

**FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI NIAT PENGGUNA
ISLAM MEMILIH UBAT-UBATAN HALAL**

AZMAWIDA BINTI ABDULLAH

**UNIVERSITI UTARA MALAYSIA
2015**

**FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI NIAT PENGGUNA
ISLAM MEMILIH UBAT-UBATAN HALAL**

**Oleh
AZMAWIDA BINTI ABDULLAH**

**Tesis ini diserahkan kepada Sekolah Pengajian Siswazah Perniagaan
Othman Yeop Abdullah (OYAGSB), Universiti Utara Malaysia,
sebagai memenuhi sebahagian dari syarat keperluan Ijazah Sarjana
Sains Pengurusan**

KEBENARAN MERUJUK

Kertas projek ini dikemukakan sebagai memenuhi sebahagian daripada keperluan pengijazahan Sarjana Sains (Pengurusan). Saya bersetuju membenarkan pihak perpustakaan Universiti Utara Malaysia (UUM) menjadikan kertas projek ini sebagai bahan rujukan. Saya juga bersetuju membenarkan sebarang bentuk salinan sama ada secara keseluruhan atau sebahagian daripada kertas projek ini untuk tujuan akademik dengan mendapatkan kebenaran penyelia kertas projek atau Dekan Sekolah Pengajian Siswazah Perniagaan Othman Yeop Abdullah. Sebarang bentuk salinan atau penggunaan sama ada secara keseluruhan atau mana-mana bahagian daripada kertas projek ini bagi tujuan komersil tidak dibenarkan sama sekali tanpa kebenaran daripada penyelidik. Pernyataan rujukan kepada penyelidik dan Universiti Utara Malaysia perlu dinyatakan dalam penggunaan sebarang bentuk bahan-bahan yang terdapat di dalam kertas projek ini.

Permohonan bagi mendapatkan kebenaran untuk membuat salinan atau menggunakan secara keseluruhan atau sebahagian kertas projek ini boleh dibuat dengan menulis kepada:

Dekan Othman Yeop Abdullah, Graduate School of Business,
Universiti Utara Malaysia, 06010 UUM Sintok,
Kedah Darul Aman, Malaysia.

ABSTRAK

Dewasa ini, penduduk Islam dan industri halal di Malaysia juga global meningkat dengan pesat. Industri halal terus diperdebatkan dan dibincangkan sebagai satu isu yang penting. Oleh itu, pembangunannya membawa manfaat bukan hanya kepada pengguna Islam, tetapi juga kepada keseluruhan masyarakat global. Industri makanan halal dan kewangan Islam sering dibincang dan dikaji, bagaimanapun industri farmaseutikal halal, khususnya perubatan halal tidak didedahkan secara meluas kepada masyarakat global. Selain itu, kesedaran tentang pentingnya memilih ubat-ubatan halal dikalangan masyarakat masih rendah. Kajian ini bertujuan untuk mengkaji faktor-faktor yang mempengaruhi niat pengguna untuk memilih ubat-ubatan halal. Selain itu, *Theory of Planned Behavior* digunakan sebagai teori asas untuk menerangkan pembolehubah kajian. Kajian ini telah dijalankan di UUM (Universiti Utara Malaysia), di mana sebanyak 430 set soal selidik telah diedarkan kepada pelawat dan masyarakat UUM. Penemuan kajian ini menyumbang kepada kajian sedia ada, di mana pengaruh sikap, keluarga dan rakan-rakan serta pengetahuan adalah mempunyai kecenderungan terhadap niat pengguna dalam memilih ubat-ubatan halal.

ABSTRACT

Today, Muslim population and the halal industry in Malaysia and worldwide are rising rapidly. The halal industry is continuously being debated and discussed as significant issues. Hence, its development convey benefits not only to Muslims but also to the entire global community. Halal food industry and the Islamic finance industry are commonly discussed and researched, however the halal pharmaceutical industry and its specific halal medicine are not being exposed broadly to the world community. Therefore, the awareness about the importance of choosing halal medicines among societies are still low. This study aims to examine factors influencing consumers' intention to choose halal medicines. Furthermore, it attempts to examine the influence of attitudes, family and friends, and knowledge on consumers' intention to choose halal medicines. In addition, the Theory of Planned Behavior was used as an underpinning theory to explain the studied variables. The study was conducted in UUM (Universiti Utara Malaysia), in which a total of 430 questionnaires were distributed to visitors and UUM communities. The findings of this study contribute to the existing literature by highlighting the significant influence of attitudes, family and friends, and knowledge on consumers' intention to choose halal medicines. A general discussion and recommendations from the current findings are provided.

PENGHARGAAN

Dengan Nama Allah Yang Maha Pemurah Lagi Maha Penyayang. Segala Puji bagi Allah, Tuhan seluruh Alam. Selawat dan Salam untuk junjungan kita Nabi Muhamad S.A.W. berserta keluarga, sahabat-sahabat dan pengikut-pengikut baginda yang setia. Pertama sekali saya ingin memanjatkan kesyukuran yang tidak terhingga kehadiran Allah S.W.T. dengan izinNya saya berjaya menyiapkan kajian ini.

Sekalung penghargaan dan terima kasih tidak terhingga kepada penyelia, Dr. Norzieiriani Binti Ahmad di atas segala bimbingan, nasihat, perhatian yang tidak ternilai dalam menyelia kajian ini dari permulaan hingga ia berjaya disiapkan dengan sempurna. Jasa beliau yang sanggup meluangkan masa dalam urusan penyeliaan ini amatlah dihargai.

Terima kasih juga diucapkan kepada Dekan Sekolah Pengajian Siswazah Perniagaan Othman Yeop Abdullah, kakitangan akademik dan bukan akademik dari Perpustakaan Sultanah Bahiyah di atas kerjasama secara langsung dan tidak langsung dalam menyiapkan kajian ini. Terima kasih juga tidak terhingga kepada responden yang terlibat dalam meluangkan masa dalam memberi maklumbalas dengan mengembalikan borang soal selidik yang telah diedarkan kepada mereka.

Segunung penghargaan dan ucapan terima kasih tidak terhingga diucapkan juga kepada kedua ibubapa iaitu Tn. Hj. Abdullah Bin Ibrahim dan Pn. Hj. Che Wan Binti Ahmad di atas segala sokongan, pengorbanan, dan doa mereka yang telah mengiringi kejayaan pada hari ini. Didikkan, pengorbanan dan dorongan nasihat yang tidak putus daripada mereka menjadi mercu kekuatan saya untuk berjuang dalam menyiapkan kajian ini. Kepada adik-beradik dan seluruh ahli keluarga yang juga tidak pernah jemu dalam memberikan nasihat dan motivasi kepada saya semasa berada di saat kesukaran amat dihargai.

Akhir sekali, tidak lupa juga diucapkan ribuan terima kasih kepada rakan-rakan seperjuangan yang banyak membantu dalam menyiapkan kajian ini dalam segala hal termasuklah perkongsian ilmu, idea dan komen sejak dari permulaan kajian ini dijalankan sehinggalah ia dapat disaipkan dengan sempurna. Jasa kalian amat dihargai, hanya Allah s.w.t sahaja yang dapat membalasnya.

ISI KANDUNGAN

| | |
|---|--------|
| KEBENARAN MERUJUK | i |
| ABSTRAK | ii |
| ABSTRACT | iii |
| PENGHARGAAN | iv |
| ISI KANDUNGAN | v- vii |
| SENARAI JADUAL | viii |
| SENARAI GAMBAR RAJAH | ix |
| | |
| BAB SATU : PENGENALAN | |
| 1.0 Pendahuluan | 1-4 |
| 1.1 Latar Belakang Kajian | 4-9 |
| 1.2 Penyataan Masalah | 9-11 |
| 1.3 Objektif Kajian | 11 |
| 1.4 Persoalan Kajian | 12 |
| 1.5 Kepentingan Kajian | 12- 13 |
| 1.6 Skop Kajian | 13 |
| 1.7 Batasan Kajian | 13-14 |
| 1.8 Pengorganisasian Kajian | 14 |
| | |
| BAB DUA: ULASAN KARYA | |
| 2.0 Pengenalan | 15 |
| 2.1 Halal | 15 |
| 2.1.1 Fenomena Halal | 16-17 |
| 2.1.2 Definisi Halal | 17 |
| 2.1.3 Konsep Halal | 17-23 |
| 2.2 Industri Farmaseutikal dan Ubat-Ubatan Halal | 23-27 |
| 2.3 Niat | 27 |
| 2.4 Sikap | 27-28 |
| 2.5 Keluarga dan Rakan-Rakan | 28 |
| 2.6 Pengetahuan | 29 |
| 2.7 <i>Theory of Planned Behavior</i> (TPB) | 29-30 |
| 2.8 Faktor Yang Mempengaruhi Niat Pemilihan Farmaseutikal Halal | 31 |
| 2.8.1 Sikap dan Niat Memilih | 31 |
| 2.8.2 Keluarga dan Rakan-Rakan Dengan Niat Memilih | 32 |
| 2.8.3 Pengetahuan dan Niat Memilih | 32-33 |
| 2.9 Kesimpulan | 33 |
| | |
| BAB TIGA : METODOLOGI | |
| 3.0 Pengenalan | 34 |
| 3.1 Rangka Kerja Kajian | 34-35 |

| | | |
|--------------------------------------|--|-------|
| 3.2 | Hipotesis | 35-36 |
| 3.3 | Reka Bentuk Kajian | 36-37 |
| 3.4 | Unit Analisis | 37 |
| 3.5 | Populasi dan Saiz Sampel | 38 |
| 3.6 | Teknik Persampelan | 39 |
| 3.7 | Instrumen Kajian | 40-42 |
| 3.7.1 | Pengukuran Pembolehubah | 43 |
| 3.7.2 | Pengukuran Faktor Demografi | 43 |
| 3.8 | Kaedah Pengumpulan Data | 43 |
| 3.8.1 | Data Primer | 44 |
| 3.8.2 | Data Sekunder | 44 |
| 3.9 | Kajian Rintis (<i>Pilot Test</i>) | 45 |
| 3.10 | Teknik-teknik Analisis Data | 45 |
| 3.10.1 | Analisis Deskriptif | 46 |
| 3.10.2 | Analisis Kesahan | 46 |
| 3.10.2.1 | Kesahan konstruk | 46 |
| 3.10.2.2 | Kesahan kandungan | 47 |
| 3.10.3 | Ujian Kebolehpercayaan | 47-48 |
| 3.10.4 | Analisis Korelasi | 50 |
| 3.10.5 | Analisi Regresi Linear Berganda | 49 |
| 3.11 | Kesimpulan | 49 |
| BAB EMPAT: DAPATAN KAJIAN | | |
| 4.0 | Pengenalan | 50 |
| 4.1 | Gambaran Keseluruhan Data yang Dikumpul | 50 |
| 4.1.1 | Kadar Tindak Balas (Response Rate) | 50 |
| 4.1.2 | Demografi Responden | 51 |
| 4.1.2.1 | Jantina Responden | 51 |
| 4.1.2.2 | Umur Responden | 51 |
| 4.1.2.3 | Tahap Pendidikan Responden | 52 |
| 4.1.2.4 | Sektor Pekerjaan Responden | 52 |
| 4.1.2.5 | Taraf Perkahwinan Responden | 53 |
| 4.1.2.6 | Persoalan Sama Ada Responden Menghadapi Penyakit | 53 |
| 4.1.2.7 | Persoalan Sama Ada Responden Pernah Membeli Ubat | 54 |
| 4.1.2.8 | Kekerapan Responden Membeli Ubat di Farmasi | 54 |
| 4.2 | Analisis Kbolehpercayaan | 55-56 |
| 4.3 | Analisis Deskriptif | 56-57 |
| 4.4 | Kesan antara Pembolehubah Tidak Bersandar dan Pembolehubah Bersandar | 57 |
| 4.4.1 | Analisis Korelasi | 58 |
| 4.4.2 | Analisis Regresi Linear Berganda | 58-61 |
| 4.5 | Kesimpulan | 61 |

BAB LIMA: KESIMPULAN DAN CADANGAN

| | | |
|-------|---|-------|
| 5.0 | Pengenalan | 62 |
| 5.1 | Gambaran Keseluruhan Kajian | 62 |
| 5.2 | Perbincangan | 63-64 |
| 5.2.1 | Sikap Pengguna Mempengaruhi Niat Mereka untuk Memilih Ubat-Ubatan Halal | 64-65 |
| 5.2.2 | Pengaruh Keluarga dan Rakan-rakan Mempengaruhi Niat Pengguna untuk Memilih Ubat-Ubatan Halal. | 65-66 |
| 5.2.3 | Pengetahuan Mempengaruhi Niat Pengguna untuk Memilih Ubat-Ubatan Halal | 66 |
| 5.3 | Cadangan Kajian | 67-70 |
| 5.4 | Batasan Kajian dan Penyelidikan Masa Hadapan | 70 |
| 5.5 | Kesimpulan | 71 |

| | |
|----------------|-------|
| RUJUKAN | 72-76 |
|----------------|-------|

| | |
|---------------------------------|-------|
| LAMPIRAN A: SOAL SELIDIK | 77-81 |
|---------------------------------|-------|

| | |
|----------------------------------|-------|
| LAMPIRAN B: KAJIAN RINTIS | 82-83 |
|----------------------------------|-------|

| | |
|--|-------|
| LAMPIRAN C: KEPUTUSAN ANALISIS SPSS | 84-92 |
|--|-------|

SENARAI JADUAL

| SENARAI JADUAL | MUKA SURAT |
|----------------|---|
| Jadual 1.1 | Jumlah Penduduk di Dunia 1 |
| Jadual 1.2 | Perbelanjaan pengguna Malaysia mengikut kategori daripada tahun 1990- 2015 7 |
| Jadual 3.1 | Instrumen Kajian dan Definisi Operasi 41 |
| Jadual 3.2 | Instrumen dan kebolehpercayaan 48 |
| Jadual 4.1 | Data kadar tindak balas 50 |
| Jadual 4. 2 | Taburan Responden Mengikut Jantina 51 |
| Jadual 4.3 | Taburan Responden Mengikut Umur 52 |
| Jadual 4.4 | Taburan Responden Mengikut Tahap Pendidikan 52 |
| Jadual 4.5 | Taburan Responden Mengikut Pekerjaan 53 |
| Jadual 4.6 | Taburan Responden Mengikut Taraf Perkahwinan 53 |
| Jadual 4.7 | Taburan Responden dalam Menjawab Persoalan Menghadapi Penyakit 54 |
| Jadual 4.8 | Taburan Responden dalam Menjawab Persoalan Pernah Membeli Ubat 54 |
| Jadual 4.9 | Kekerapan Membeli Ubat di Farmasi 54 |
| Jadual 4.10 | Analisis Kebolehpercayaan Bagi Setiap Pembolehubah 55 |
| Jadual 4.11 | Min dan Sisihan Piawai untuk Pembolehubah Tidak Bersandar dan Pembolehubah Bersandar 56 |
| Jadual 4.12 | Nilai Pekali Kolerasi Pearson Antara Pembolehubah Tidak Bersandar dan Pembolehubah Bersandar 58 |
| Jadual 4.13 | Analisis Regresi Linear Berganda untuk Pembolehubah Tidak Bersandar dan Pembolehubah Bersandar 59 |
| Jadual 4.14 | Anova 60 |
| Jadual 4.15 | Jadual Koefisien 61 |

SENARAI GAMBAR RAJAH

| | SENARAI RAJAH | MUKA SURAT |
|-----------|--|------------|
| Rajah 1.1 | Fasa Halal Master Plan Malaysia | 5 |
| Rajah 1.2 | Statistik Keuntungan Industri Farmaseutikal Seluruh Dunia | 6 |
| Rajah 2.1 | Logo Sijil Halal Perubatan | 24 |
| Rajah 2.2 | <i>Theory of Planned Behavior (TPB)</i> | 30 |
| Rajah 3.1 | Rangka Kerja kajian Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Niat Pengguna Islam Memilih Ubat-ubatan Halal. | 35 |

BAB SATU

PENGENALAN

1.0 Pendahuluan

Merujuk kepada kajian yang telah dijalankan oleh *Pew Research Center's* menunjukkan populasi penduduk dunia yang beragama Islam pada tahun 2010 ialah sebanyak 1.6 billion, dan dijangka meningkat kepada 2.2 billion pada tahun 2030. Selain itu *World Muslim Population* (2015) juga turut mempunyai kenyataan yang sama, iaitu populasi penduduk beragama Islam pada tahun 2014 adalah sebanyak 2.08 billion manakala pada tahun sebelumnya hanya 2.04 billion. Kenyataan ini disokong oleh jadual di bawah, di mana pada tahun 2014 jumlah keseluruhan penduduk dunia adalah sebanyak 7,151.15 million dan 2,038.04 million daripada jumlah tersebut adalah beragama Islam.

Jadual 1.1
Jumlah Penduduk di Dunia

| Penduduk benua (dalam juta) | Jumlah penduduk pada tahun 2014 (dalam juta) | Penduduk Islam pada tahun 2014 (dalam juta) |
|------------------------------------|---|--|
| Afrika | 1096.60 | 581.58 |
| Asia | 4319.69 | 1389.50 |
| Eropah | 739.31 | 56.18 |
| Amerika Utara | 469.1 | 8.04 |
| Amerika Selatan | 488.50 | 2.07 |
| Oceania | 38.04 | 1.77 |
| Jumlah | 7151.51 | 2038.04 |

Sumber : www.muslimpopulation.com

Menurut Regenstein, Chaudry dan Regenstein (2003), dalam agama Islam setiap perbuatan dan tindakan dalam kehidupan seharian telah ditetapkan garis panduannya termasuklah soal halal dan haram dalam pengambilan sesuatu makanan

atau perbuatan-perbuatan lain. Jesteru itu setiap pengguna yang beragama Islam perlu mengambil berat soal halal dan haram dalam aktiviti seharian mereka. Sepertimana yang telah dijelaskan di dalam Al-Quran yang bermaksud,

Katakanlah, "Tidak kudapati di dalam apa yang diwahyukan kepadaku, sesuatu yang diharamkan memakannya bagi yang ingin memakannya, kecuali daging haiwan yang mati(bangkai), darah yang mengalir, daging babi - kerana semua itu kotor – atau binatang yang disembelih bukan atas (nama) Allah. Tetapi barang siapa terpaksa bukan kerana mengiginkan dan tidak melebihi (batas darurat)maka sungguh, Tuhanmu Maha Pengampun, Maha Penyayang".

(Al-An'am, 6:145)

Manakala Ahmad, Abaidah, dan Yahya (2013) pula menyatakan, seseorang Muslim itu pasti terikat dengan peraturan yang ditetapkan oleh Islam, iaitu halalan toyyiban, iaitu setiap perkara yang diambil perlulah baik dan berkualiti.

Selain itu, apabila disebut mengenai halal, umumnya masyarakat hanya memberi tumpuan kepada makanan, hakikatnya dalam realiti sebenar konsep halal perlu dititik beratkan dalam semua aspek, sama ada dalam pemilihan produk atau perkhidmatan. Ahmad, Fazullah, Borham, dan Hashim (2011) menyatakan produk berstatus halal telah berkembang dalam kebanyakan bidang perniagaan. Ianya bukan hanya dalam industri makanan bahkan industri perbankan, farmaseutikal, perdagangan, pelancongan, logistik dan banyak lagi. Ini bertetapan dengan firman Allah dalam Al-Quran yang bermaksud,

"...Padahal Allah telah menjelaskan kepadamu apa yang diharamkan-Nya kepadamu..."

(Al-An'am, 6:119)

Menurut Jabatan Kemajuan Islam Malaysia (JAKIM), perkataan halal berasal daripada perkataan bahasa Arab yang bermaksud membenarkan atau dibenarkan oleh undang-undang Islam. Halal merujuk kepada apa yang Pencipta telah benarkan.

Haram pula adalah sesuatu yang bertentangan dengan halal, iaitu sesuatu yang terlarang dengan sebab-sebab tertentu. Halal dan haram jelas diterangkan dalam Al-Quran dan hadis, namun begitu sesuatu perkara yang diragui atau masbuh tetap wujud dalam kehidupan seharian kita.

“Sesungguhnya yang halal itu jelas dan yang haram itu juga jelas. Namun di antara keduanya ada perkara-perkara yang syubhah (yakni samar-samar antara halal dan haram), yang tidak diketahui oleh kebanyakan manusia (sama ada halal atau haram). Oleh itu, sesiapa menjaga dirinya dari segala yang syubhah itu, maka sesungguhnya ia memelihara agama dan kehormatan dirinya. Dan sesiapa terjatuh dalam perkara syubhah, kemungkinan ia terjatuh ke dalam yang haram seperti seorang penggembala yang menggembala di sekeliling kawasan larangan, maka dikhuatiri binatang-binatang ternakannya akan masuk (dan makan rumput) di dalam kawasan larangan itu. Ketahuilah! Sesungguhnya bagi setiap raja ada kawasan larangan dan kawasan larangan Allah ialah segala yang diharamkan olehNya. Ketahuilah! Sesungguhnya di dalam jasad manusia ada seketul daging. Jika baik baik seketul daging itu, baiklah seluruh jasad dan jika rosak, maka akan rosaklah seluruh jasad. Ketahuilah! Seketul daging yang aku maksudkan itu ialah hati”.

(Riwayat Sahih Bukhari)

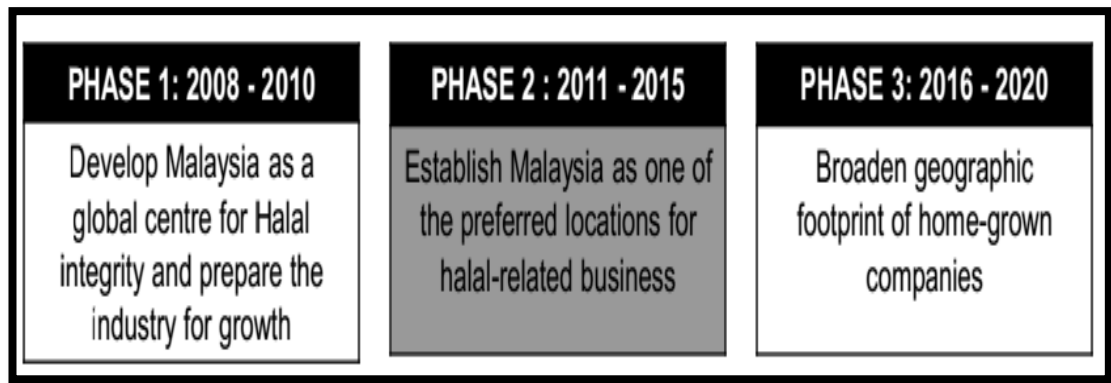
Dewasa ini permintaan produk halal semakin meningkat di seluruh dunia, Ambali dan Bakar (2014) menyatakan bahawa pada hari ini pengguna Muslim bukan hanya sekadar mengambil berat soal halal dalam makanan dan minuman yang mereka ambil, malahan status halal juga diberi perhatian terhadap setiap perkara lain yang diambil dan digunakan. Produk yang dihasilkan dengan pensijilan halal diterima baik oleh pengguna Islam dan juga pengguna bukan Islam . Penerimaan ini adalah disebabkan konsep halal itu bukan sahaja menitik beratkan soal mematuhi syariah atau undang-undang yang ditetapkan oleh Islam, tetapi ia menitik beratkan soal kebersihan, kesihatan, keselamatan dan juga kualiti yang baik dalam setiap pengeluaran produk atau perkhidmatan yang diberikan. Terdapat juga kajian lepas yang menyatakan, sesiapa yang mempunyai sijil dan logo halal mempunyai peluang besar untuk memasuki pasaran, di mana jika dilihat di Malaysia sahaja rakyat

Malaysia yang beragama Islam adalah sebanyak 60.4% (Ahmad, Abaidah, & Yahya, 2013).

Selain itu terdapat kajian yang telah dijalankan dan menunjukkan permintaan pengguna bukan Islam terhadap produk halal turut meningkat (Aziz & Vui, 2012). Hal ini juga kerana sesetengah pengguna bukan Islam telah sedar bahawa makanan halal atau produk halal mendatangkan faedah kepada mereka. Di mana produk halal terjamin dari kebersihan juga kesihatan (Ismail & Nasiruddin, 2014).

1.1 Latar Belakang Kajian

Secara umumnya, industri halal di seluruh dunia dan secara khususnya pasaran di Malaysia amat berpotensi untuk diterokai oleh para pengeluar produk halal, bagi memenuhi keperluan dan permintaan yang semakin meningkat. Hal ini bertepatan dengan situasi di mana halal Malaysia telah mendapat pengiktirafan dunia, dan pasaran luar negara juga telah menerima produk halal Malaysia dengan baik. Di samping itu, amat penting bagi pengeluar memenuhi kehendak dan kepuasan pelanggan. Perbadanan Pembangunan Industri Halal (HDC) Malaysia, telah merangka untuk menjadi Hab Halal Global pada tahun 2020, dan pada Mei 2008 kabinet telah meluluskan “*Halal Master Plan*” yang merangkumi tiga peringkat dalam mencapai perancangan ini (Abdul Manaf, Cheng, & Nurwahida, 2013).



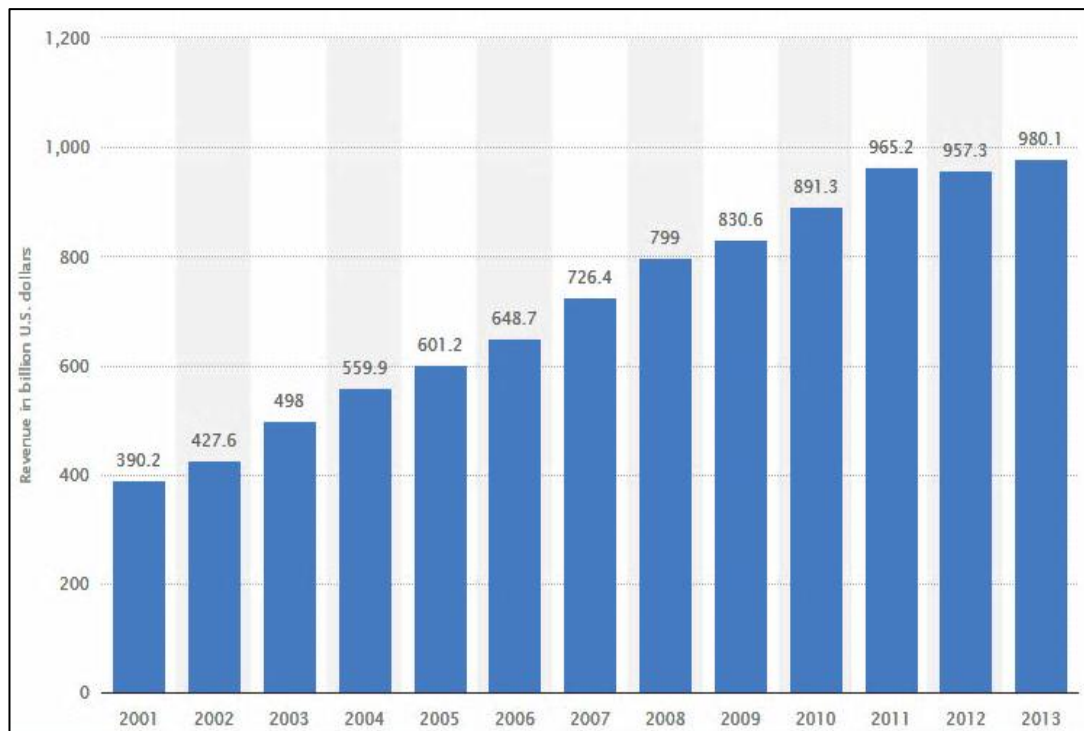
Rajah 1.1

Fasa Halal Master Plan Malaysia

Sumber: Abdul Manaf, Cheng, dan Nurwahida, 2013.

Terdapat beberapa komponen dalam industri produk dan perkhidmatan halal di Malaysia antaranya ialah, makanan, media, pelancongan, kosmetik, insuran, barangan kulit, logistik, perbankan Islam, farmaseutikal dan lain-lain. Namun begitu, kajian ini hanya diberi tumpuan terhadap industri farmaseutikal, yang mana tumpuan kajian ini secara khususnya hanyalah kepada sebahagian produk farmaseutikal, iaitu ubat-ubatan halal.

Rajah di bawah menunjukkan keuntungan pasaran farmaseutikal di seluruh dunia dari tahun 2001 hingga tahun 2013 yang telah menunjukkan peningkatan. Di mana pada tahun 2001 keuntungan industri ini di seluruh negara adalah sebanyak 390.2 USD (*United States Dollar*) dan meningkat kepada 980.1 USD pada tahun 2013.



Rajah 1.2

Statistik keuntungan Industri Farmaseutikal seluruh dunia

Sumber: www.statista.com

Industri farmaseutikal di Malaysia telah mempengaruhi peningkatan ekonomi negara, yang mana pada hari ini permintaan produk farmaseutikal Malaysia telah mendapat sambutan bukan hanya dalam negara bahkan turut mendapat sambutan yang menggalakkan dari luar negara. Mantan Menteri Kesihatan Malaysia, Datuk Seri Liow Tiong Lai telah menyatakan industri farmaseutikal Malaysia semakin mendapat pengiktirafan global dengan dijangkakan jumlah eksport meningkat sebanyak 8%, yang mana pada tahun 2011 jumlah eksport bagi industri ini sebanyak RM 564 juta telah meningkat kepada RM 610 juta pada tahun 2012 (Ramli, Salleh & Azmi, 2012).

Jadual 1.2

Perbelanjaan pengguna Malaysia mengikut kategori daripada tahun 1990- 2015

| RM million | 1990 | 1995 | 2000 | 2005 | 2010 | 2015 |
|---------------------------------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Food & non-alcoholic beverages | 13483 | 24073 | 33428.5 | 40617.8 | 46448.4 | 52957.6 |
| Alcoholic beverages & tobacco | 1397 | 2689 | 3804.7 | 4808.7 | 5635.3 | 6538.2 |
| Clothing & footwear | 2018 | 3661 | 5056.8 | 6505.2 | 7402.6 | 8366.7 |
| Housing | 12315 | 23115 | 31674.7 | 38389.1 | 41416.3 | 42745.8 |
| Household goods & services | 2809 | 5642 | 7486.8 | 9665.8 | 10655.8 | 11566.2 |
| Health goods & medical services | 830 | 2270 | 3306 | 4201.7 | 4829.9 | 5549.5 |
| Transport | 11077 | 16439 | 23220.7 | 29213.1 | 31850.9 | 35383.9 |
| Communications | 1365 | 2456 | 4116 | 5478.7 | 6593.8 | 7630.6 |
| Leisure & recreation | 3181 | 5303 | 6189.2 | 7425.5 | 8408.3 | 9168.7 |
| Education | 858 | 1656 | 2628.7 | 3370.5 | 4073.8 | 4924.4 |
| Hotel & catering | 9784 | 15625 | 19399.8 | 23729 | 28328.9 | 29876.6 |
| Misc goods & services | 3143 | 6905 | 6783.2 | 8190.5 | 9294.5 | 9892.3 |
| Total | 62262 | 109834 | 147095 | 181596 | 204939 | 224601 |

Sumber: Keat (2009), National Statistical Office/ OECD/ Eurostat/ Euromitor International (Euromonitor, 2008)

Di samping itu merujuk kepada jadual di atas menunjukkan, perbelanjaan rakyat Malaysia terhadap perubatan adalah meningkat setiap tahun. Bertepatan dengan hal itu, isu halal juga telah mula diperbincangkan dalam sektor farmaseutikal atau perubatan. Merujuk kepada Ramli et al., (2012) dalam era ini isu berkaitan halal sesuatu produk sangat dititik beratkan oleh pengguna. Sebelum ini industri farmaseutikal tidak mempunyai garis panduan untuk memantau tahap kehalalan sesuatu produk dalam industri ini. Sehhinggalah Jabatan Standard Malaysia (Malaysia Standard) memperkenalkan MS 2424:2010.

Selain itu, terdapat isu kontemporari dalam industri farmaseutikal yang menyatakan terdapat ubat yang bersumberkan khinzir, yang mana ia amat sensitif dan mempunyai kontroversi terutama bagi negara-negara yang majoriti penduduknya beragama Islam seperti Malaysia. Produk ubat-ubatan seperti vaksin, ubat

pembedahan, kencing manis dan sakit jantung dipercayai banyak megandungi bahan-bahan tidak halal (Abd, 2012).

Manakala Harian Metro bertarikh 21 Mac 2011 melaporkan, Kementerian Sains, Teknologi dan Inovasi telah menjalankan penyelidikan dan menganggarkan 15% produk farmaseutikal tempatan dibungkus dengan kapsul gelatin khinzir. Selain itu, Utusan Malaysia bertarikh 2 Mei 2011 pula mendedahkan terdapat doktor bukan Islam yang bertanya pesakit Islam yang mempunyai masalah jantung untuk terima suntikan yang mempunyai hormon khinzir bagi mencairkan darah dengan cepat. Tindakan yang diambil oleh doktor tersebut amat baik kerana menghormati pesakit yang beragama Islam. Kosmo, 12 April 2012 pula melaporkan sebuah hospital swasta di Hulu Klang menjual ubat cirit-birit yang mengandungi gelatin khinzir.

Sehubungan itu, merujuk kepada laporan-laporan akhbar di atas, timbul persoalan apakah pengguna Islam hanya akan berdiam diri tanpa mengambil tahu tentang sumber ubat mereka, sama ada bersumberkan bahan yang halal mahupun haram. YB Mejar Jeneral Dato' Seri Jamil Khir Bin Baharom, Menteri di Jabatan Perdana Menteri dalam satu kenyataan media sempena hari penganugerahan sijil halal berdasarkan standard farmaseutikal halal yang pertama dunia, telah menyatakan bahawa umat Islam harus melengkapkan diri dengan ilmu pengetahuan dalam bidang perubatan dan farmaseutikal serta bijak dalam membuat keputusan yang tepat kerana umat Islam bertanggungjawab untuk menjauhi daripada memilih sesuatu yang haram serta mengandungi bahan yang diragui sekiranya alternatif halal telah wujud. Katanya lagi, "Jangan berpatah balik kepada kejahilan atau 'darurat' sebagai alasan untuk kita tidak menegakkan dan mempertahankan tuntutan agama Islam ini", (Kenyataan Media Jabatan Kemajuan Islam Malaysia Berkenaan Malaysia Negara

Pertama Menganugerah Pensijilan Halal Berdasarkan Standard Farmaseutikal Halal Terulung Di Dunia, 2013).

Di samping itu, perkara ini juga bersesuaian dengan hadis Rasulullah s.a.w yang bermaksud,

“Sesungguhnya Allah telah menurunkan penyakit dan penawar, dan Dia telah menjadikan bagi tiap-tiap penyakit itu penawar, maka kamu semua berubatlah dan janganlah kamu semua berubat dengan perkara-perkara haram”

1.2 Pernyataan Masalah

Dewasa ini satu perempat penduduk dunia adalah beragama Islam. Di mana populasi penduduk Islam meningkat dengan pesat, sama ada melalui kelahiran ataupun pertukaran agama. Secara tidak langsung perkara ini membuka peluang yang luas untuk industri halal global (Alam & Sayuti, 2011).

Merujuk kepada kajian-kajian lepas terdapat banyak kajian yang dijalankan dalam industri halal. Namun kajian-kajian tersebut lebih fokus kepada industri makanan dan juga kosmetik, tidak kurang juga dalam industri perbankan serta mengkaji industri halal secara umum tanpa memberi perhatian kepada mana-mana kategori produk. Selain itu Alina, Norhayati Rafida, Syamsul, Siti Mashitoh, dan Yusop, (2013) menyatakan industri farmaseutikal halal agak mundur berbanding industri makanan halal, ini bermakna industri ini masih kurang perhatian juga pendedahan oleh seluruh masyarakat.

Kajian-kajian lepas dibuat ke atas pengguna Islam dan juga bukan Islam. Mohamed Omar, Kamariah Nik Mat, Ahmed Imhemed, dan Mahdi Ahamed Ali, (2012) telah nyatakan, sebelum ini konsep halal hanya dibincangkan dalam industri makanan, dan kebanyakan pengkaji mengkaji faktor-faktor yang mempengaruhi niat pengguna untuk memilih makanan halal, dan amat sesuai pada hari ini untuk

para pengkaji memberi juga perhatian kepada kategori produk lain seperti penjagaan diri, kosmetik, farmaseutikal dan lain-lain.

Manakala Muktar dan Butt (2012), yang telah mengkaji niat pengguna Islam terhadap pemilihan produk halal pula menyatakan kajian terhadap industri halal perlu diberi perhatian lebih khusus kepada kategori produk tertentu untuk mendapatkan gambaran sikap yang lebih jelas terhadap pilihan produk halal oleh pelanggan. Selain itu menurut Ramli et al., (2012) pula, industri farmaseutikal telah membawa kepada peningkatan ekonomi negara.

Kerajaan dan badan-badan bukan kerajaan memainkan peranan yang aktif dalam memastikan penyediaan makanan halal dan farmaseutikal halal kepada pengguna Muslim di Malaysia, namun begitu kajian mengenai persepsi pengguna terhadap farmaseutikal halal masih kurang dijalankan, dan boleh dikatakan masih tiada kajian mengenai persepsi pelanggan berkaitan farmaseutikal halal ini dilakukan, dan pengetahuan mengenai farmaseutikal halal juga masih kurang diterokai (Sadeeqa, Sarrieff, Masood, Atif, & Farooqi, 2013).

Selain itu, Sadeeqa et al., (2013) juga menyatakan masyarakat hari yang semakin sedar dalam mencari ubat-ubatan halal, namun terdapat juga pelanggan yang masih kurang memberi perhatian terhadap sumber ubat-ubatan yang mereka ambil.

Melihat daripada senario di atas, ia membolehkan pengkaji mengkaji tentang faktor-faktor yang mempengaruhi niat pengguna Islam memilih ubat-ubatan halal, iaitu sebahagian daripada produk yang terdapat dalam industri farmaseutikal. Kajian ini akan dibuat berdasarkan *Theory of Planned Behavior* (TBP). Bertepatan dengan itu, Mohamed Omar et al., (2012) menyatakan kebanyakan pengkaji menggunakan *TBP* sebagai model untuk mengkaji gelagat pengguna dalam memilih produk halal.

Persoalan yang timbul dalam kajian ini ialah, apakah pengguna Islam mempunyai niat serta mengambil berat untuk memilih produk farmaseutikal iaitu ubat-ubatan yang halal dan apakah faktor yang mempengaruhi mereka bertindak demikian. Terdapat tiga pembolehubah tidak bersandar dalam kajian ini, iaitu sikap pengguna, keluarga dan rakan-rakan serta pengetahuan. Manakala pembolehubah bersandar pula adalah niat pengguna Islam memilih ubat-ubatan halal.

1.3 Objektif Kajian

Berdasarkan kepada latar belakang kajian dan pernyataan masalah, objektif umum kajian ini bertujuan untuk melihat adakah sikap pengguna, keluarga dan rakan-rakan serta pengetahuan merupakan antara faktor yang mempengaruhi niat pengguna memilih ubat-ubatan halal, yang mana pengguna tersebut terdiri daripada pengguna yang beragama Islam di Malaysia. Manakala objektif khusus kajian ini seperti berikut:

- a) Untuk mengenalpasti adakah sikap pengguna yang beragama Islam mempengaruhi niat mereka untuk memilih ubat-ubatan halal.
- b) Untuk mengenalpasti sama ada keluarga dan rakan-rakan mempengaruhi niat pengguna untuk memilih ubat-ubatan halal.
- c) Untuk mengenalpasti apakah pengetahuan seseorang pengguna itu mempengaruhi niat mereka untuk memilih ubat-ubatan halal.

Selain itu objektif kajian ini juga secara tidak langsung untuk menyedarkan masyarakat Islam bahawa penting untuk mengambil berat soal halal dan haram dalam semua perkara bukan sekadar dalam soal makan dan minum, tetapi termasuklah dalam pengambilan ubat-ubatan.

1.4 Persoalan Kajian

Bagi mencapai objektif-objektif yang telah disenaraikan, pengkaji telah mewujudkan beberapa persoalan kajian berhubung faktor-faktor yang mempengaruhi niat pengguna Islam memilih ubat-ubatan halal. Persoalan-persoalan tersebut adalah seperti berikut:

- a) Adakah sikap pengguna mempengaruhi niat mereka untuk memilih ubat-ubatan halal?
- b) Adakah keluarga dan rakan-rakan mempengaruhi niat pengguna untuk memilih ubat-ubatan halal?
- c) Adakah pengetahuan seseorang mempengaruhi niat pengguna untuk memilih ubat-ubatan halal?

1.5 Kepentingan Kajian

Kajian ini diharapkan dapat memberi manfaat kepada banyak pihak, kepada ahli akademik dan pelajar, masyarakat serta para pemasar yang berkaitan. Diharapkan kajian ini dapat menampung kajian-kajian sebelum ini yang masih kurang dilakukan untuk industri farmaseutikal halal terutama terhadap ubat-ubatan, di samping mengukuhkan teori dan model kajian terdahulu yang berkaitan faktor-faktor yang mempengaruhi niat pelanggan dalam membuat sesuatu pembelian.

Di samping itu kajian ini juga diharapkan dapat memberi kesedaran kepada pengguna Islam bahawa penting untuk mereka mengambil berat sama ada halal atau sebaliknya ubat-ubatan yang mereka ambil. Selain itu kajian ini juga penting untuk pengeluar-pengeluar produk farmaseutikal terutama pengeluar ubat-ubatan atau pemasar-pemasar yang ingin menceburi industri ini. Hal ini kerana amat penting untuk mereka memenuhi kemahuan serta permintaan pengguna, dan penting juga

untuk mereka memahami keperluan pengguna. Tambahan lagi kajian ini dijalankan di Malaysia, di mana produk halal Malaysia telah diterima di peringkat dunia.

1.6 Skop Kajian

Merujuk kepada pernyataan masalah di atas, kajian ini dilakukan ke atas masyarakat Islam sekitar Universiti Utara Malaysia (UUM) Kedah, sebagai mewakili masyarakat Islam yang ada di negara ini untuk melihat faktor yang mempengaruhi niat pengguna Islam terhadap ubat-ubatan halal. Secara tidak langsung kajian ini juga untuk melihat kesedaran pengguna tentang ubat-ubatan halal serta sikap ambil berat mereka terhadap soal halal dan haram dalam kehidupan seharian. Hal ini kerana agama Islam sendiri amat menitik beratkan soal halal dan haram. Terdapat beberapa kajian lepas yang mengkaji faktor-faktor yang mempengaruhi niat pengguna terhadap industri halal. Misalnya Afendi, Azizan dan Darami (2014) telah mengkaji niat pembelian produk halal di negeri Perlis. Manakala Karim, Rahman, dan Ariffin (2011) pula telah melakukan kajian di Selangor, manakala Shaari dan Arifin (2010) kajiannya dilakukan terhadap di Sarawak dan Sadeeqa et al., (2013) di Pulau Pinang.

1.7 Batasan Kajian

Dalam menyelesaikan kajian ini, terdapat beberapan batasan atau kekangan, antaranya :

- i. Oleh kerana kekangan kewangan dan juga masa, kajian ini hanya dijalankan di UUM (Universiti Utara Malaysia) yang mana kebanyakan responden yang terlibat adalah pelajar yang masih berumur 20 hingga 30 tahun. Yang mana pada kebiasaannya masih kurang pengambilan ubat-ubatan di kalangan mereka.

- ii. Selain itu, ketuluan responden dalam menjawab soal selidik juga menjadi satu kekangan dalam kajian ini, hal ini di mana ada sesetengah responden yang tidak menjawab soal selidik ini dengan tulus, hal ini mungkin kerana mereka kurang terlibat dengan pengambilan ubat-ubatan. Selain itu, kekurangan pengetahuan mengenai ubat-ubatan halal di kalangan responden juga membataskan hasil kajian ini. Hal ini kerana, setiap responden mempunyai persepsi yang berbeza dalam mentaksirkan soalan yang ditanya.

1.8 Pengorganisasian Kajian

Kajian ini mempunyai lima bab, di mana bab satu mengandungi pengenalan, objektif juga pernyataan masalah bagi kajian ini. Bab dua pula megandungi ulasan karya yang berkaitan dengan kajian ini. Ulasan ini adalah berkaitan dengan pembolehubah tidak bersandar dan pembolehubah bersandar yang dikaji. Seterusnya bab tiga kajian ini menerangkan tentang rangka kerja kajian, hipotesis kajian, unit analisis, populasi dan saiz sampel, teknik persampelan, instrumen kajian serta kaedah pengumpulan data. Manakala bab empat membincangkan analisis data dan hasil kajian. Dan terakhir, bab lima secara ringkas membincangkan kesimpulan daripada keseluruhan kajian juga cadangan untuk pengkaji akan datang.

BAB DUA

ULASAN KARYA

2.0 Pengenalan

Bab ini berkaitan dengan perbincangan mengenai kajian-kajian lepas mengenai faktor-faktor yang mempengaruhi niat pengguna dalam memilih ubat-ubatan halal. Kajian-kajian sebelum ini dijadikan sebagai bahan bukti empirikal untuk mendapatkan maklumat yang diperlukan dalam kajian ini. Kajian-kajian yang dilihat adalah hasil kajian yang dijalankan di Malaysia dan luar Malaysia, ianya adalah sumber sekunder yang berkaitan dengan teori, pembolehubah dan hubungan rangka kerja yang digunakan dalam kajian ini. Terdapat dua pembolehubah yang terlibat, iaitu pembolehubah bersandar dan pembolehubah tidak bersandar. Pembolehubah bersandar bagi kajian ini adalah niat pengguna Islam dalam memilih ubat-ubatan halal, manakala pembolehubah tidak bersandar pula terdiri daripada sikap pengguna, keluarga dan rakan-rakan serta pengetahuan.

2.1 Halal

Halal adalah salah satu hukum yang wajib dipatuhi dalam aktiviti seharian oleh setiap individu yang beragama Islam (Regenstein et al., 2003). Seperti yang dinyatakan oleh Rahim, Shafii dan Shahwan (2013) halal bukan sahaja meliputi pengambilan makanan, tetapi juga untuk produk bukan makanan seperti kosmetik, kelengkapan peribadi, farmaseutikal, produk kulit, minyak wangi, berus dan sebagainya. Selain itu halal juga penting diberi penekanan terhadap perkhidmatan, seperti perkhidmatan perbankan, hiburan, pelancongan logistik, dan lain-lain.

2.1.1 Fenomena Halal

Dewasa ini halal bukanlah lagi isu agama, tetapi ia telah menjadi satu fenomena global, di mana halal tidak terhad kepada umat Islam dan negara Islam sahaja, tetapi ia meluas untuk semua masyarakat. Negara-negara bukan Islam seperti Australia dan New Zealand walaupun mempunyai penduduk Islam yang tidak ramai, mereka tetap memberi sumbangan kepada pasaran halal dunia. Misalnya, Australia merupakan negara pertama yang memperkenalkan farmasi halal, hal ini memudahkan masyarakat Islam di sana untuk mendapatkan ubat-ubatan berstatus halal (Sadeeqa et al., 2013; Muhammad, Md.Salleh & Mahmood, 2008). Selain itu Borzooei dan Mahdi (2013) juga menyatakan bahawa isu halal hari ini bukan lagi isu agama tetapi ianya juga telah menjadi sebahagian perkara penting dalam bidang perniagaan dan perdagangan.

Halal melambangkan sesuatu produk yang dikeluarkan oleh sesuatu syarikat itu bersih, berkualiti dan baik untuk kesihatan. Pasaran halal telah membawa perubahan kepada negara Islam juga negara bukan Islam, hal ini kerana pasaran halal merangkumi semua industri sama ada industri makanan, bahan gunaan, politik, kewangan juga perkhidmatan (Muhammad et al., 2008).

Selain itu, sesuatu yang halal itu adalah bermanfaat untuk seluruh manusia sama ada Islam atau bukan Islam. Sudah menjadi satu fenomena dalam pasaran, di mana umat Islam yang mempunyai pengetahuan berkaitan ilmu agama sanggup bayar lebih untuk mendapatkan produk atau perkhidmatan yang halal dalam kehidupan seharian mereka (Muhammad et al., 2008).

Tambahan lagi, para peniaga juga berlumba-lumba untuk dapatkan pengiktirafan sijil halal bagi perniagaan mereka. Merujuk kepada statistik yang dikeluarkan oleh JAKIM (Jabatan Kemajuan Islam Malaysia) bagi tahun 2003

hingga 2008 jumlah syarikat yang memperolehi pengesahan halal dari JAKIM ialah 2582, di mana sebanyak 555 syarikat yang berstatus Bumiputra, dan 2027 syarikat bukan Bumiputera, dan pada hari ini sijil pengiktirafan halal Malaysia telah mendapat pengiktirafan dari luar negara (Muhammad et al., 2008).

2.1.2 Definisi Halal

Halal adalah berasal daripada bahasa Arab, yang mana kata kerjanya ialah *halla*, *yahillu*, *hillan* yang bermaksud membebaskan, melepaskan, memecahkan, membubarkan dan membolehkan. Ia digunakan dalam perundangan Islam yang membawa maksud dibolehkan dan tidak menyebabkan seseorang itu dihukum jika menggunakan atau melakukannya. Pengertian halal juga membawa maksud keharusan menggunakan sesuatu benda atau apa-apa yang diperlukan untuk memenuhi keperluan jasmani seperti makanan, pakaian, ubat-ubatan dan lain-lain (Mohamad, 2009). Kamus Dewan Edisi ke-3 telah mendefinisikan halal sebagai satu hukum yang menetapkan sesuatu perkara itu dibolehkan dan tidak ditegah oleh syarak. Manakala dari sudut syarak pula, halal didefinisikan sebagai sesuatu yang diharuskan dan diizinkan oleh syarak. Selain itu ulama terkemuka, Dr. Yusuf Al-Qardawi mendefinisikan halal sebagai sesuatu yang diharuskan, yang bebas dari larangan dan diizinkan melakukannya oleh syarak (Muhammad et al., 2008; Regenstein et al., 2003).

2.1.3 Konsep Halal

Melihat kepada definisi di atas, ini menunjukkan halal adalah sesuatu yang dibenarkan dalam Islam. Berlawanan perkataan halal adalah haram yang mana sesuatu yang ditegah dan di tengah-tengahnya terdapat mubah atau syubhah. Halal

adalah satu konsep yang sangat penting untuk umat Islam, dan isu halal ini menjadi penting untuk pengguna di Malaysia (Shaari & Arifin, 2010). Mendapatkan sesuatu yang halal itu adalah menjadi kewajipan bagi setiap umat Islam (Muhammad, et.al, 2008).

Mengikut falsafah Islam, halal dan haram itu mudah dan jelas. Ianya sesuatu yang dipertanggungjawabkan oleh Allah untuk seorang Muslim untuk mengambil berat dan mengaplikasikannya dalam kehidupan seharian. Merujuk kepada Al-Qardawi (2013) terdapat sebelas prinsip asas yang harus menjadi garis panduan umat Islam dalam menentukan halal dan haram sesuatu perkara. Garis panduan ini semuanya pada asasnya adalah merujuk kepada Al-Quran dan hadis. Perkara ini juga turut dibincangkan oleh Regenstein et al., (2003).

1. Pada hakikatnya segala sesuatu adalah mubah.

Pada dasarnya sesuatu yang Allah ciptakan itu adalah halal selagi tiada nas atau sumber yang jelas menyatakan ianya haram, dan segala sesuatu yang halal dan haram telah dijelaskan di dalam Al-Quran dan sumber-sumber lain. Setiap tumbuhan dan binatang dibolehkan kecuali yang telah dijelaskan, dan setiap pengharam ini adalah disebabkan ia boleh memudaratkan, beracun, memabukkan dan sebagainya (Ab Rahman dan Jamaludin, 2011). Terdapat ayat Al-Quran yang bincangkan hal ini dalam surah Al-Jasiah dan juga surah Al-Baqarah yang bermaksud,

“Dan Dia menundukkan apa yang ada di langit dan apa yang ada di bumi untukmu semuanya (sebagai rahmat) dari-Nya. Sungguh, dalam hal yang demikian itu benar-benar terdapat tanda-tanda (kebesaran Allah) bagi orang yang berfikir”.
(Al-Jaatsiyah, 45:13)

“Wahai orang-orang yang beriman! Makanlah dari rezeki yang baik yang Kami berikan kepada kamu dan bersyukurlah kepada Allah, jika kamu hanya menyembah kepada-Nya. Sesungguhnya Dia hanya mengharamkan atasmu bangkai,

darah, daging babi, dan (daging) haiwan yang disembelih dengan (menyebut nama) selain dari Allah. Tetapi barang siapa terpaksa (memakannya), bukan kerana menginginkannya dan tidak (pula) melampaui batas, maka tidak ada dosa baginya. Sungguh, Allah Maha Pengampun, Maha Penyayang”.

(Al-Baqarah, 2:172-173)

Selain itu terdapat hadis yang menyebut perkara ini,

“Apa sahaja yang dihalalkan oleh Allah di dalam kitab-Nya ia adalah halal, dan apa sahaja yang diharamkan ia adalah haram. Dan apa sahaja yang tidak disebutkan oleh Allah maka ia adalah ampunan, terimalah ampunan Allah kerana Allah tidak akan melupakan apa pun”.

(Riwayat Al-Tarmizi Ibnu Majah)

2. Halal dan haram adalah hak mutlak Allah, melalui penjelasan dalam Al-Quran juga hadis.

Dalam Islam, untuk menetapkan halal dan haram adalah hak mutlak Allah, sesuatu yang halal dan haram telah ditetapkan, ini bagi menjaga kesucian agama juga untuk manfaat ummah. Manakala sesuatu yang tidak dijelaskan halal dan haram oleh Allah, maka perkara tersebut adalah halal sekiranya ianya mendatangkan faedah dan tidak membawa sebarang kemudharatan (Muhammad et al., 2008). Selain itu, sesuatu perkara baru yang timbul keraguan, umat Islam boleh merujuk kepada penetapan fatwa yang dihasilkan oleh majlis muzakarah fatwa oleh para ulama atau orang-orang berkelayakan. Terdapat ayat Al-Quran menjelaskan perkara ini, seperti mana maksud firman Allah di dalam Al-Quran dalam surah Yunus,

Katakanlah (Muhammad), “terangkanlah kepadaku tentang rezeki yang diturunkan Allah kepadamu, lalu kamu jadikan sebahagiannya haram dan sebagiannya halal”. Katakanlah, “apakah Allah telah memberikan izin kepadamu (tentang ini), atautkah kamu mengada-ada atas nama Allah?”.

(Yunus, 10:59)

Selain itu terdapat hadis yang menjelaskan hal ini, yang mana hadis ini diriwayatkan oleh Salman Al-Farisi (Muhammad et al., 2008) yang bermaksud,

“Halal adalah apa yang telah dihalalkan oleh Allah di dalam kitabNya, dan yang haram itu adalah apa yang telah diharamkan oleh Allah dalam kitabNya dan sesuatu yang didiamkan itu adalah dimaafkan untuk kamu”.

3. Mengharamkan yang halal dan menghalalkan yang haram adalah musyrik.

Penetapan halal dan haram itu adalah milik Allah, maka usaha untuk menghalalkan yang haram dan mengharamkan yang halal adalah sama seperti syirik, hal ini kerana perbuatan ini seperti melawan ketetapan Allah (Muhammad et al., 2008). Firman Allah dalam Al-Quran yang bermaksud,

Dan janganlah kamu mengatakan terhadap apa yang disebut-sebut oleh lidahmu secara dusta “ini halal dan ini haram”, untuk mengada-adakan kebohongan terhadap Allah. Sesungguhnya orang yang mengada-adakan kebohongan terhadap Allah tidak akan beruntung.

(An-Nahl, 16:116)

Islam sangat menghalang perbuatan menghalalkan yang haram, dan mengharamkan yang halal. Penentangan terhadap mengharamkan yang halal itu lebih tegas, hal ini kerana ia akan menyusahkan manusia, sedangkan Islam sama sekali tidak bersifat menyusahkan ummatnya. Sepertimana Rasulullah s.a.w bersabda dalam sebuah hadis qudsi, di mana Allah s.w.t berfirman yang bermaksud:

“Sesungguhnya Aku menciptakan hamba-hambaKu sebagai orang yang lurus, dan datanglah syaitan kepada mereka, menggelincirkan mereka dari agama, mengharamkan apa yang dihalalkan kepada mereka, dan menyuruh mereka untuk mempersekutukan-Ku dalam sesuatu yang tidak Aku berikan kekuasaan kepadanya.”

(Riwayat Muslim)

4. Haram kerana buruk dan merugikan.

Setiap yang diharamkan itu pasti bersebab dan juga pengharamannya membawa manfaat untuk sekalian manusia. Misalnya, pengharaman khinzir, yang mana khinzir ini adalah binatang yang mendatangkan kesan negatif ke atas penggunaannya. Seperti yang dilaporkan pada tahun 2010, di mana dunia telah digemparkan dengan

virus yang berasal daripada khinzir, Selesema Babi H1N1, yang telah meragut banyak nyawa (Abd, 2012)

Mereka bertanya kepadamu (Muhammad), “Apakah yang dihalalkan bagi mereka?” Katakanlah, “yang dihalalkan bagimu (adalah makanan) yang baik-baik...”.

(Al-Maidah, 5: 4)

5. Yang halal menafikan keperluan akan yang haram.

Sesuatu yang dihalalkan adalah lebih banyak daripada yang diharamkan. Allah hanya mengharamkan sesuatu yang mendatangkan kesan negatif, malahan setiap yang diharamkan digantikan dengan sesuatu yang lebih baik dan bermanfaat. Misalnya, arak diharamkan, tetapi terdapat banyak minuman lain yang lebih berkhasiat.

6. Sesuatu yang haram adalah haram, semua yang berkaitan juga adalah haram.

Misalnya pengharaman arak, bukan sekadar meminum arak itu diharamkan bahkan pihak yang menghasilkan, mengagih, menjual atau pihak yang menikmati hasil dari sumber arak adalah diharamkan.

7. Pengubahsuaian haram adalah haram.

Sesuatu yang telah diharamkan tetap haram walaupun ia diubahsuaikan, contohnya riba telah diharamkan, namun diubah sebutan kepada faedah atau bunga. Seperti mana dalam hadis, Rasulullah s.a.w telah bersabda yang bermaksud :

“Ada satu golongan dari umatku yang akan menghalalkan minuman keras (arak) dan menyebutnya dengan nama lain”

“Akan datang suatu masa kepada manusia, di mana mereka menghalalkan riba dengan nama perniagaan”

8. Niat baik tidak boleh menghalalkan yang haram.

Sabda Rasulullah s.a.w yang bermaksud :

“Orang yang mengumpulkan harta dari barang haram, kemudian dia menyedekahkannya, tidak ada ganjaran untuknya dalam sedekah itu dan dosanya menjadi tanggungjawabnya.”

(Diriwayatkan: Ibnu Hazimah, Ibnu Hiban dan Alhakim)

9. Hindari syubhah supaya tidak terperangkap yang haram.

Syubhah adalah sesuatu yang belum pasti dan diragui kehalalannya, tanggungjawab sebagai muslim adalah untuk berhati-hati dan elak daripada mengambil sesuatu yang syubhah.

“Sesungguhnya yang halal itu jelas dan yang haram itu jelas. Di antara keduanya terdapat perkara-perkara yang syubhat (samar-samar) yang mana ramai manusia yang tidak tahu sama ada dia berasal daripada barangan yang halal atau barangan yang haram.”

(Riwayat Bukhari, Muslim, Abu Daud Ibnu Majah dan Darimi)

10. Semua perkara yang haram adalah diharamkan untuk semua.

Seperti mana hadis Rasulullah s.a.w. yang diriwayatkan oleh Al-Bukhari yang bermaksud:

“Demi Allah, andai kata Fatimah binti Muhamad mencuri, pastilah aku memotong tangannya”.

(Riwayatkan Al-Bukhari)

11. Keadaan darurat membolehkan yang haram.

Dalam keadaan yang darurat (terpaksa) sesuatu yang diharamkan dibolehkan demi untuk kepentingan tertentu. Sepertimana firman Allah di dalam Al-Quran yang bermaksud,

“...Allah menghendaki kamu beroleh kemudahan, dan tidak menghendaki kesukaran bagimu...”

(Al-Baqarah, 2:185)

Merujuk kepada sebelas konsep halal yang dijelaskan di atas, menunjukkan kebaikan penetapan halal dan haram dalam sesuatu perkara. Di samping itu, sesuatu yang ditetapkan sebagai haram adalah kerana sifatnya yang mendatangkan kemudharatan. Selain itu Islam juga tidak membebaskan, di mana setiap yang diharamkan masih dibenarkan sekiranya dalam keadaan darurat atau terpaksa. Selain itu juga harus diberi penekanan sesuatu yang digunakan itu perlulah menepati konsep halalan thoyibban, iaitu bermaksud sesuatu itu halal, baik dan selamat untuk dimakan atau digunakan (Alina et al., 2013)

2.2 Industri Farmaseutikal dan Ubat-Ubatan Halal

Menurut Talib, Zailani dan Zainuddin, (2010) menyatakan statistik pelaburan industri halal telah menunjukkan pertumbuhan dalam pelaburan sektor makanan dan bukan makanan, termasuk juga industri farmaseutikal. Selain itu Kandil (2012) dan Sadeeqa el at., (2013) berikutan peningkatan penduduk Islam, permintaan terhadap ubat-ubatan halal di seluruh dunia juga turut meningkat. Berikutan itu Forat Sultan telah memperkenalkan farmasi halal pertama di dunia di pinggir bandar Sydney Lakemba, Australia. Farmasi yang dikenali sebagai "*Halal Friendly Pharmacy*". Pihak farmasi ini menyediakan ubat-ubatan halal untuk pelanggan mereka dengan setiap ubat yang disahkan halal dilekatkan logo Sijil Halal Perubatan (HCM) seperti Rajah 2.1. Beberapa-beberapa kriteria harus dipatuhi untuk mendapat pengesahan halal ini, antaranya seperti tidak megandungi unsur khinzir dan alkohol, atau sekiranya mempunyai unsur haiwan, haiwan tersebut perlulah disembelih seperti yang ditetapkan dalam Islam.



Rajah 2.1

Logo Sijil Halal Perubatan

Sumber: ("HCM - Halal Certified Medicine," n.d.)

Ismail dan Nasiruddin (2014) menyatakan potensi perkembangan industri farmaseutikal halal global adalah sebanyak 23%, ini menunjukkan industri ini mempunyai potensi yang luas untuk diterokai. Alina el at., (2013) menyatakan Pensijilan Halal Malaysia yang dikeluarkan oleh JAKIM secara rasminya memulakan skim pensijilan farmaseutikal bermula pada Februari 2012. Sebelum ini tiada satu garis panduan halal bagi produk farmaseutikal atau ubat-ubatan di Malaysia dan juga luar Malaysia, kecuali produk makanan kesihatan di Malaysia mempunyai logo halal JAKIM. Berikutan peningkatan terhadap permintaan ubat-ubatan halal di dalam dan luar negara, melihat kepada peluang ini juga rasa tanggungjawab Standard Malaysia telah memperkenalkan satu garis panduan iaitu, MS 2424:2012 untuk memantau produk farmaseutikal halal termasuklah pemantauan terhadap ubat-ubatan. Pada 30 Januari 2013, Bahagian Hab Halal Jakim telah mencatat sejarah dalam Industri Halal Global dengan menjadi badan pensijilan halal bagi produk farmaseutikal yang pertama di dunia, dengan memperkenalkan MS2424:2012 (Laman Web Rasmi Jabatan Standard Malaysia, n.d.)

Menurut Sadeeqa el at., (2013) beberapa organisasi kerajaan aktif memantau makanan halal dan farmaseutikal halal di Malaysia. Oleh yang demikian, Perbadanan

Pembangunan Industri Halal (HDC), Jabatan Kemajuan Islam Malaysia (JAKIM), Kementerian Perdagangan Antarabangsa dan Industri (MITI), Jabatan Standard Malaysia telah bekerjasama melancarkan MS 2424:2010 (P) standard halal pertama di dunia untuk farmaseutikal halal.

Jabatan Standard Malaysia telah menggariskan, produk perubatan dan kandungannya perlu mematuhi peraturan Shariah yang telah ditetapkan seperti berikut:

- i. Tidak mengandungi bahagian atau produk daripada haiwan yang tidak halal mengikut peraturan Shariah atau apa-apa bahagian atau produk haiwan yang tidak disembelih mengikut Shariah Islam.
- ii. Tidak mengandungi najis seperti yang telah ditetapkan oleh Shariah.
- iii. Selamat untuk diambil, tidak mengandungi racun, tidak merosakkan (memabukkan) dan tidak membahayakan kesihatan.
- iv. Tidak disediakan, diproses atau dihasilkan menggunakan peralatan telah dicemari najis menurut peraturan Shariah.
- v. Tidak megandungi mana-mana bahagian tubuh manusia atau hasil daripadanya yang tidak dibenarkan oleh peraturan Shariah.
- vi. Semasa penyediaan, pemprosesan, pengendalian, pembungkusan, penyimpanan dan pengedaran, produk tersebut dipisahkan secara fizikal dari produk perubatan lain yang tidak memenuhi syarat-syarat i), ii), iii), iv) atau v) atau apa-apa bahan yang dianggap najis oleh peraturan Shariah.

Selain itu Abd (2012) menyatakan dalam Seminar Kesedaran Halal kali kedua anjuran Syarikat Chemical Company of Malaysia (CCM) pada Febuari 2010 telah dibentangkan pentakrifan farmaseutikal halal, ianya sama seperti yang

dijelaskan oleh Standard Malaysia, tetapi ia ditambah lagi dengan tiga garis panduan yang perlu dipatuhi iaitu:

- i. Tidak mengandungi apa-apa bahagian atau kandungan yang berasal dari manusia, seperti uri manusia, darah dan L-cystien dari rambut manusia.
- ii. Tidak mengandungi apa-apa bahagian haiwan yang diharamkan untuk digunakan atau dimakan oleh seseorang yang beragama Islam mengikut peraturan syarak, atau haiwan yang tidak disembelih mengikut peraturan Shariah.
- iii. Tidak mengandungi apa-apa bahan atau haiwan yang dihasilkan melalui perubahan genetik (*genetic modified organism*) yang dianggap najis dalam peraturan Shariah.

Selain itu dalam satu wacana berkaitan halal farmaseutikal yang disampaikan oleh Dr.Lokman bin Ab. Rahman dan juga Prof. Dr. Zhari bin Ismail, telah menjelaskan bahawa konsep halal yang terbaik untuk farmaseutikal adalah konsep '*halal build-in*' kerana pembuatan ubat-ubatan adalah sangat terkawal '*very controlled*' dan '*highly regulated*'. Ini menunjukkan pembuatan ubat sebenarnya dipantau ketat terutama dari segi keselamatan dan kebersihan pengeluarannya (Wacana Halal Siri 2: Farmaseutikal Halal Dari Perspektif Syariah & Sains, 2015).

Ubat adalah salah satu kategori produk yang berada dalam industri farmaseutikal halal. Di mana ubat-ubatan pula boleh dikategorikan dalam 2 jenis, iaitu ubat terkawal dan ubat am. Ubat terkawal merupakan ubat yang boleh diperolehi dengan preskripsi doktor (sebagai contoh, ubat darah tinggi atau ubat kencing manis), manakala ubat am merupakan ubat yang boleh dibeli tanpa preskripsi doktor (sebagai contoh, ubat suplemen kesihatan atau vitamin)

(Bagaimana ubat dikategorikan? (n.d)) Pemantauan dan pengesahan ubat-ubatan halal adalah sama seperti yang diterangkan di atas.

2.3 Niat

Niat dianggap sebagai faktor motivasi yang mempengaruhi tingkah laku, niat juga mempengaruhi seseorang untuk mencuba dan melakukan sesuatu (Ajzen, 1991; Abd. Rahim & Junos, 2012). Merujuk kepada Adnan (2013) sesuatu perbuatan dipengaruhi oleh niat yang ikhlas, seperti mana sabda Rasulullah s.a.w yang bermaksud,

“Segala amalan adalah dengan niat, dan untuk seseorang itu apa yang diniatkan”
(Diriwayatkan: Sahih Al-Bukhari)

Niat dalam kajian ini bermaksud, niat seseorang pengguna dalam memilih ubat-ubatan halal. Merujuk kepada kajian-kajian lepas terdapat banyak kajian yang dibuat mengenai niat pelanggan membeli produk halal, makanan halal dan juga kosmetik halal.

2.4 Sikap

Dalam kehidupan seharian sikap seseorang amat mempengaruhi tindakan dan perilaku seseorang. Sikap mampu mempengaruhi baik dan buruk tingkah laku serta mempengaruhi niat dan juga keputusan seseorang, Ajzen (1991) menyatakan agama adalah *silent belief* bagi sikap.

Merujuk kepada kajian lepas Mukhtar dan Butt (2013) telah mengkaji sikap orang Islam terhadap hasrat atau niat mereka dalam memilih produk halal dan telah menyatakan agama tidak mempunyai kesan yang sama ke atas dua individu yang berbeza, oleh itu pengaruh seseorang dalam membuat pilihan adalah tidak sama, walaupun mereka menganuti agama yang sama. Selain itu merujuk kepada kajian

yang dijalankan oleh Sadeeqa et al., (2013) menunjukkan sikap pengguna adalah positif dalam memilih farmaseutikal halal.

2.5 Keluarga dan Rakan-Rakan

Ajzen (1991) mentakrifkan norma subjektif sebagai persepsi individu terhadap pendapat orang lain sama ada beliau boleh atau tidak boleh melakukan sesuatu tingkah laku. Dalam kajian ini, elemen norma subjektif yang dibincangkan adalah keluarga dan rakan-rakan. Seperti yang dinyatakan oleh Ajzen (1991) norma subjektif adalah bergantung kepada bagaimana orang lain, iaitu keluarga dan rakan-rakan yang menjadi sumber rujukan dan juga mampu memotivasikan seseorang pengguna dalam membuat sesuatu tindakan.

Menurut Alam dan Sayuti (2011) pengaruh dari orang lain membawa kesan yang baik dalam mempengaruhi niat untuk pelanggan memilih makanan halal, manakala Lada, Tanakinjal, dan Amin (2009) pula menyatakan masyarakat Malaysia mudah dipengaruhi oleh orang sekeliling. Ajzen (1991), menyatakan pendapat yang datang daripada keluarga, rakan-rakan atau seseorang dikenali mampu mempengaruhi niat dan tingkah laku seseorang, seperti kelakuan pembelian pengguna.

Merujuk kepada kajian lepas, Sirakayaa dan E. Woodsideb, (2005) dalam kajian mereka telah menunjukkan keluarga dan rakan-rakan telah mempengaruhi pelanggan memilih pusat pelancongan yang ingin mereka kunjungi. Manakala Teng, Wan Jusoh, Siong, dan Mesbahi (2013) pula menyatakan pengguna mempunyai keinginan membeli makanan yang berlogo halal disebabkan tekanan sosial dan pendapat kumpulan rujukan mereka seperti keluarga, rakan ataupun pengaruh situasi pasaran semasa.

2.6 Pengetahuan

Pengetahuan adalah sebahagian komponen yang akan mempengaruhi niat dan tingkah laku seseorang dalam membuat sesuatu keputusan dalam pemilihan sesuatu produk. Merujuk kepada kamus Oxford (2005) pengetahuan adalah maklumat, kefahaman dan kemahiran yang diperolehi daripada pendidikan atau pengalaman. Merujuk kepada kajian lepas, Ahmad, Abd Rahman dan Ab Rahman (2015) telah mengkaji sama ada tahap pengetahuan mempengaruhi atau tidak tingkah laku pengguna dalam memilih makanan halal dan produk kosmetik.

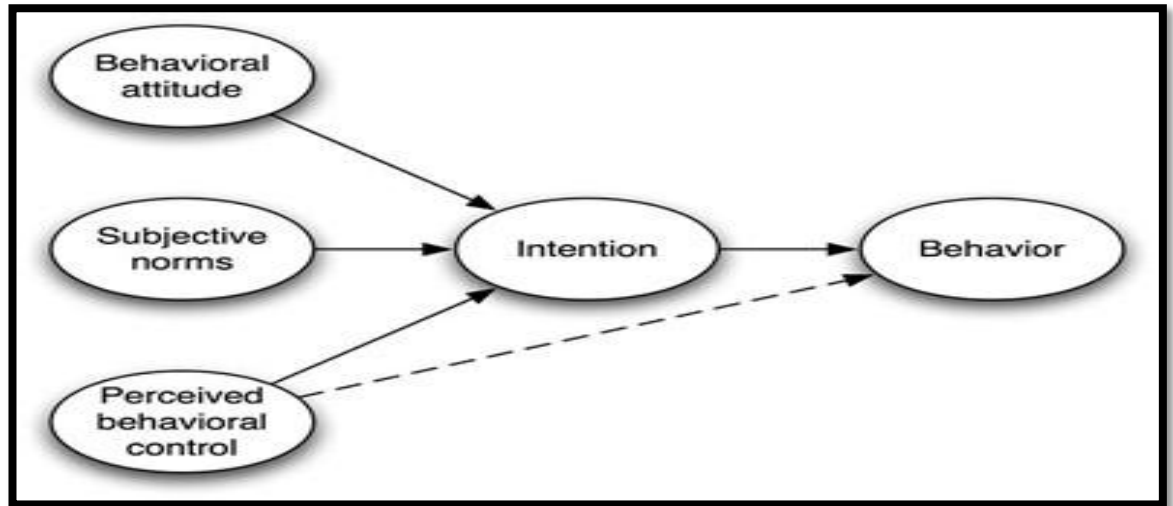
Pengetahuan dalam kajian ini merujuk kepada pengetahuan pengguna terhadap ubat-ubatan halal. Pengetahuan akan diuji sama ada ianya mempengaruhi niat dalam memilih ubat-ubatan halal di kalangan pengguna Islam. Merujuk kepada kajian Shaari dan Arifin (2010) telah menunjukkan bahawa pengetahuan adalah salah satu faktor utama yang mempengaruhi niat pembelian produk halal.

Selain itu kajian yang dijalankan oleh Sadeeqa et al., (2013) yang berkaitan pengetahuan, sikap dan persepsi orang awam di Malaysia terhadap farmaseutikal halal menunjukkan pengetahuan yang lebih baik berkaitan farmaseutikal halal membawa kepada persepsi dan tingkah laku yang positif terhadap produk farmaseutikal halal.

2.7 Theory of Planned Behavior (TPB)

Theory of Planned Behavior adalah satu teori yang digunakan untuk melihat tingkah laku sosial manusia. Teori ini menggabungkan beberapa konsep dalam sains sosial dan tingkah laku, dan mentakrifkan konsep-konsep ini dengan melakukan ramalan dan memahami tingkah laku tertentu dalam konteks yang dinyatakan. Terdapat tiga pembolehubah tidak bersandar di dalam *TPB* yang mana ianya mempengaruhi

tindakan perbuatan seseorang, iaitu sikap, norma subjektif dan kawalan terhadap kelakuan (*perceived behavioral control*), yang mana niat adalah perantara yang turut mempengaruhi tingkah laku seseorang (Ajzen, 1991). Selain itu, Sniehotta (2009) juga menyatakan *TPB* adalah satu teori yang sesuai dalam mengkaji tingkah laku seseorang.



Rajah 2.2:
Theory of Planned Behavior (TPB)
 Source: Ajzen 1991

Kebanyakan kajian berkaitan niat menggunakan model ini, sama ada kajian di Malaysia atau luar Malaysia. Merujuk kepada kajian yang dijalankan oleh Mohamed Omar et al., (2012); Abd.Rahim dan Junos, (2012); Alam dan Sayuti (2011) mereka telah menggunakan *TPB* dalam kajian mereka untuk menyelidik tingkah laku dan niat pengguna dalam memilih produk halal dan makanan halal di Malaysia. Selain itu, Widodo (2013) juga telah menggunakan *TPB* dalam kajiannya untuk melihat pengaruh tingkah laku pengguna Islam di Perancis terhadap pemilihan produk halal.

2.8 Faktor Yang Mempengaruhi Niat Pemilihan Farmaseutikal Halal

2.8.1 Sikap dan Niat Memilih

Menurut Ajzen (1991); Abd.Rahim dan Junos (2012) sikap mempengaruhi tingkah laku seseorang, sama ada untuk bertingkah laku secara positif atau negatif. Sebelum melakukan sesuatu tindakan, perkara tersebut akan dipertimbangkan terlebih dahulu, sama ada ianya perlu dibuat atau sebaliknya, ini menunjukkan sebelum bertindak seseorang itu akan mempunyai niat terlebih dahulu dan niat juga dipengaruhi oleh sikap seseorang. Sikap juga ditakrifkan sebagai perasaan yang positif atau negatif seseorang mengenai sesuatu perbuatan. Sikap menunjukkan relatif penilaian yang berterusan, perasaan dan kecenderungan ke arah pemilihan sesuatu produk atau pemikiran. Sikap adalah berperanan untuk membentuk seseorang itu menjadi berminat atau sebaliknya terhadap sesuatu perkara (Kordnaeij, Askaripoor & Imani, 2013).

Kajian-kajian lepas telah membuktikan sikap seseorang mempengaruhi niat mereka dalam memilih produk halal (Lada et al., 2009); Kordnaeij et al., (2013); Afendi et al., (2014). Selain itu kajian yang dijalankan oleh Abd.Rahim dan Jonus (2012) ke atas pelanggan yang beragama Islam telah mendapati terdapat hubungan positif di antara niat dan tindakan mereka dalam memilih produk halal. Manakala Mukhtar & Butt, (2012) telah menyatakan penting untuk mengkaji sikap pengguna Muslim, dan kajiannya telah dijalankan di Pakistan. Dapatan kajian ini menunjukkan niat adalah tidak mempunyai hubungan yang positif dalam memilih produk halal. Selain itu, Teng et al., (2013) pula telah mendapati sikap pengguna bukan Islam mempunyai hubungan positif dalam memilih produk halal.

2.8.2 Keluarga dan Rakan-Rakan Dengan Niat Memilih

Omar et al., (2012) menyatakan norma subjektif mampu mempengaruhi keyakinan seseorang dalam melakukan sesuatu. Melihat kepada hasil kajian lepas, Tarkiainen dan Sundqvist (2005) menyatakan pengaruh orang sekeliling mempunyai hubungan positif ke atas niat pengguna dalam membeli makanan organik. Manakala Wagner dan Fard (2009) pula menyatakan keluarga dan rakan-rakan mempunyai hubungan yang signifikan dalam niat seseorang pelajar membuat keputusan untuk belajar di sesebuah pusat pengajian tinggi. Selain itu, Abd.Rahim dan Junos (2012); Kordnaeij et al., (2013) pengaruh orang lain penting dalam mempengaruhi kelakuan seseorang, dan dapatan kajian mereka juga telah menyatakan norma subjektif mempunyai hubungan yang positif dengan niat pengguna dalam memilih produk halal.

2.8.3 Pengetahuan dan Niat Memilih

Ajzen (1991) menggambarkan kawalan terhadap kelakuan yang dilihat sebagai sesuatu yang mampu mempengaruhi seseorang, dan mereka merasakan bahawa mampu untuk terlibat dalam tingkah laku. Selain itu, Chen (2007) merujuk kawalan terhadap kelakuan sebagai sejauh mana seseorang itu dapat mengawal persepsi mereka dalam melaksanakan tingkah laku.

Menurut kajian lepas, Alam dan Sayuti (2011); Karijin et al., (2007) kawalan terhadap kelakuan mempunyai hubungan yang positif dengan niat pengguna. Omar et al., (2012); Abd.Rahim dan Junos (2012) juga turut menyatakan terdapat hubungan positif di antara kawalan gelagat ditanggap dan juga niat pengguna dalam memilih produk halal. Manakala dalam kajian lain yang dijalankan oleh Sadeeqa et al., (2013) terhadap masyarakat umum sekitar Pulau Pinang menunjukkan pengetahuan yang

baik mengenai farmaseutikal halal membentuk persepsi dan tingkah laku yang positif untuk memilih farmaseutikal halal.

2.9 Kesimpulan

Merujuk kepada ulasan karya kajian-kajian lepas membolehkan rangka kerja kajian dan hipotesis kajian ini terbentuk. Di mana rangka kerja dalam kajian ini telah diadaptasi daripada *Theory of Planned Behavior* hasil kajian Ajzen (1991). Rangka kerja kajian dan hipotesis kajian akan dibincangkan di dalam bab seterusnya.

BAB TIGA

METODOLOGI

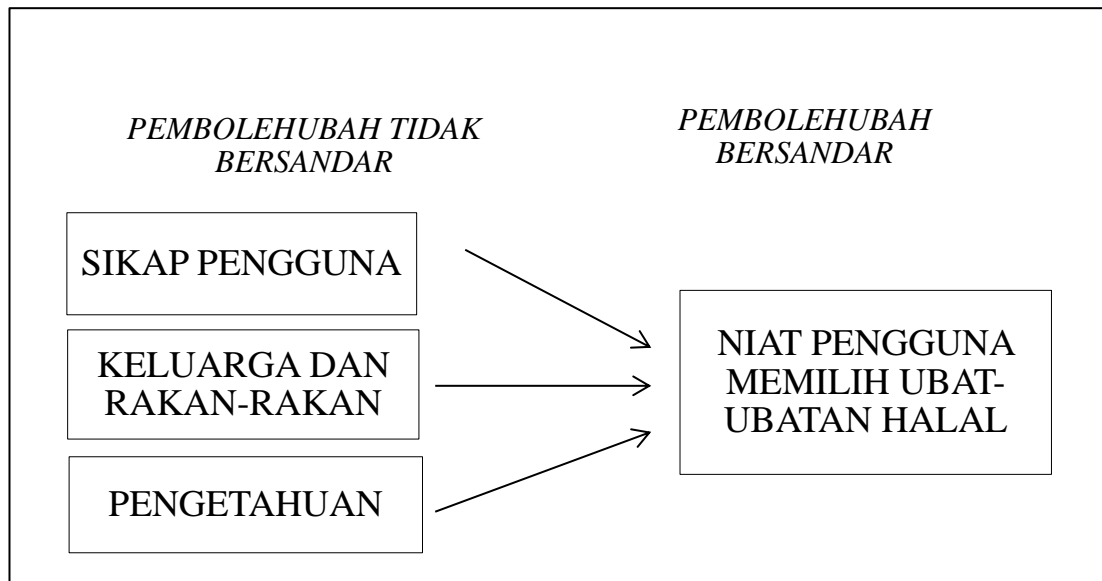
3.0 Pengenalan

Bab ini membincangkan tentang rangka kerja kajian dan metodologi yang digunakan dalam kajian ini bagi menjawab persoalan kajian. Penerangan tentang reka bentuk penyelidikan, unit analisis, pemilihan populasi, saiz sampel, teknik persampelan, dan reka bentuk soal selidik dijelaskan dalam bahagian ini. Prosedur pengumpulan data dan pembangunan instrumen kajian yang digunakan untuk mencapai objektif kajian turut dibincangkan. Akhirnya, pelbagai alat-alat statistik yang digunakan untuk menganalisis data kajian ini dijelaskan. Kajian ini adalah bertujuan untuk melihat faktor-faktor yang mempengaruhi niat pengguna Islam untuk memilih ubat-ubatan halal, yang mana kajian ini dilakukan ke atas masyarakat Islam di Malaysia.

3.1 Rangka Kerja Kajian

Rangka kerja adalah asas utama bagi sesebuah kajian secara menyeluruh, di mana pembentukan rangka kerja adalah terdiri daripada pembolehubah bersandar dan pembolehubah tidak bersandar. Niat pengguna untuk memilih ubat-ubatan halal adalah pembolehubah bersandar bagi kajian ini, manakala pembolehubah tidak bersandar pula terdiri daripada tiga elemen iaitu sikap pelanggan, pengaruh keluarga dan rakan-rakan serta pengetahuan. Kajian ini dilakukan untuk melihat adakah sikap pelanggan, pengaruh keluarga dan rakan-rakan serta pengetahuan mempengaruhi niat pengguna untuk memilih ubat-ubatan halal. Selain itu, kajian ini juga adalah untuk melihat korelasi antara niat pengguna dalam memilih ubat-ubatan halal dengan sikap

pelanggan, pengaruh keluarga dan rakan-rakan serta pengetahuan. Rangka kerja dalam kajian ini telah diadaptasi daripada kajian Ajzen (1991).



Rajah 3.1
Rangka Kerja Kajian Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Niat Pengguna Islam Memilih Ubat-ubatan Halal.

3.2 Hipotesis

Hipotesis telah dibina daripada rangka kerja kajian dan ulasan kajian-kajian lepas. Hipotesis adalah kenyataan yang diuji mengenai hubungan antara dua atau lebih pembolehubah. Secara khususnya, hipotesis adalah bertujuan untuk menjawab persoalan kajian ini. Berdasarkan rangka kerja kajian dan juga ulasan kajian lepas di bab dua, hipotesis yang dihasilkan adalah seperti berikut:

Hipotesis 1 : Sikap pengguna mempengaruhi niat pengguna memilih ubat-ubatan halal.

Hipotesis 2 : Keluarga dan rakan-rakan mempengaruhi niat pengguna memilih ubat-ubatan halal.

Hipotesis 3 : Pengetahuan mempengaruhi niat pengguna memilih ubat-ubatan halal.

3.3 Reka Bentuk Kajian

Reka bentuk kajian adalah plan tindakan yang menunjukkan secara terperinci bagaimana sesuatu kajian dijalankan. Reka bentuk kajian memberikan gambaran tentang kaedah, strategi atau perancangan yang digunakan untuk mengumpul maklumat mengenai faktor-faktor yang mempengaruhi niat pengguna terhadap ubat-ubatan halal. Merujuk kepada Sakaran dan Bougie (2010), menyatakan antara yang sering dibincangkan dalam reka bentuk kajian adalah tujuan kajian, bentuk kajian, unit analisis dan tempoh masa kajian.

Kajian ini menggunakan kaedah kuantitatif bagi melihat hubungan antara pembolehubah bersandar dan pembolehubah tidak bersandar. Kajian kuantitatif adalah satu kaedah kajian yang melibatkan analisis data atau maklumat yang berbentuk deskriptif (Sakaran & Bougie, 2010). Kajian ini telah menggunakan kaedah deskriptif sebagai bentuk kajian, yang mana ia adalah bertujuan untuk mengkaji dan menerangkan sesuatu fenomena yang sedang berlaku.

Bagi mendapatkan data dan mencapai objektif kajian ini, kajian kuantitatif secara keratan rentas (*cross sectional*) digunakan. Seperti yang telah dinyatakan dalam bab pertama, objektif kajian ini adalah untuk melihat hubungan antara sikap pengguna, pengaruh keluarga dan rakan-rakan serta pengetahuan dengan niat pengguna Islam dalam memilih ubat-ubatan halal. Menurut Sakaran dan Bougie (2010), untuk kajian keratan rentas individu adalah unit analisis yang sesuai digunakan.

Keratan rentas adalah satu kajian yang melibatkan hanya sekali pengumpulan data dan tempoh untuk responden menjawab soal selidik adalah dalam masa yang singkat. Yang mana data tersebut dapat dikumpulkan dalam masa sehari, seminggu atau sebulan. Masyarakat umum yang beragama Islam, warganegara Malaysia dan

berusia 20 tahun ke atas telah dipilih sebagai responden dan sampel kajian ini. Hal ini kerana individu yang berusia 20 tahun ke atas biasanya yang akan terlibat dengan aktiviti untuk membeli produk ubat-ubatan (Hamdan, 2014). Borang soal selidik berstruktur telah digunakan untuk mendapatkan data, dan SPSS versi 20.0 akan digunakan untuk menganalisa maklumat-maklumat yang telah dikumpulkan setelah proses pengumpulan data selesai.

3.4 Unit Analisis

Objektif utama kajian ini adalah untuk mengkaji faktor-faktor yang mempengaruhi niat pengguna Islam memilih ubat-ubatan halal. Menurut Sakaran dan Bougie (2010), jenis maklumat yang dikumpulkan dan juga tahap data yang akan dikumpulkan untuk dianalisis juga penting untuk mendapatkan keputusan dalam mendapatkan data untuk sesuatu kajian. Unit analisis tahap individu telah dipilih dalam kajian ini, di mana individu yang beragama Islam, yang berpotensi untuk membeli ubat-ubatan halal, berwarganegara Malaysia, boleh membaca dan menulis dalam Bahasa Melayu, serta berusia 20 tahun ke atas telah dipilih sebagai responden.

Hal ini kerana Hamdan (2014) menyatakan pada adatnya apabila usia seseorang meningkat kepada remaja, dewasa dan tua, lebih mudah untuk terdedah kepada penyakit. Manakala mantan Menteri Kesihatan Malaysia YB Dato' Sri Liow Tiong Lai, menyatakan pada kebiasaannya penyakit-penyakit kronik mula dihidapi oleh individu yang berumur 30-an dan 40-an seperti penyakit hipertensi, obesiti, dan diabetes. Oleh hal yang demikian, masyarakat yang berusia 20-an hingga 50-an amat penting untuk diberi pendedahkan berkaitan ubat-ubatan. Menurut Sekaran dan Bougie (2010), setiap individu mempunyai ciri-ciri yang berbeza, di mana persepsi, sikap dan perlakuan mereka adalah tidak sama di antara satu sama lain.

3.5 Populasi dan Saiz Sampel

Merujuk kepada O'Dwyer dan Bernauer (2014) persampelan adalah proses memilih sampel daripada populasi yang akan dikaji, dan sampel adalah sekumpulan kecil daripada populasi yang menjadi sasaran pengkaji untuk mengkaji. Manakala Sakaran dan Bougie (2010) menyatakan populasi adalah keseluruhan kumpulan manusia, peristiwa atau sesuatu yang pengkaji ingin mengkaji. Objektif utama kajian ini adalah untuk mengkaji faktor yang mempengaruhi niat pengguna Islam di Malaysia dalam memilih ubat-ubatan halal, oleh itu umat Islam adalah populasi yang ingin dikaji. Merujuk kepada malaysianreview.com, statistik penduduk Malaysia pada 2012 adalah 28.334 juta, dan penduduk yang menganut agama Islam adalah 17,375 juta iaitu 61.3% daripada jumlah keseluruhan penduduk Malaysia (Ghoib, 2014).

Namun begitu kemampuan pengkaji adalah terbatas untuk mengkaji keseluruhan populasi. Seperti mana yang dinyatakan oleh O'Dwyer and Bernauer (2014) mustahil untuk mendapat data dari keseluruhan ahli dalam populasi, juga terbatas dari segi sumber kewangan dan masa pengkaji.

Merujuk kepada jadual penentuan saiz sampel dari populasi yang disediakan oleh Krejcie dan Morgan (1970), populasi yang mempunyai jumlah penduduk melebihi 1 juta, jumlah sampel yang dicadangkan adalah sebanyak 384. Namun begitu pengkaji menetapkan untuk mendapatkan sebanyak 430 sampel untuk mendapatkan data yang lebih tepat dan mengurangkan kesilapan dalam kajian serta menampung sebarang kerosakan soal selidik. Selain itu merujuk kepada Sakaran dan Bougie (2010) daripada Roscoe (1975) mensyorkan sampel saiz melebihi 30 dan kurang dari 500 adalah sesuai untuk kebanyakan kajian.

3.6 Teknik Persampelan

Seperti yang dinyatakan di atas, populasi kajian ini adalah besar, oleh itu memilih teknik persampelan yang sesuai penting untuk pengkaji mendapatkan data dengan mudah dan tepat. Oleh itu pengkaji memilih persampelan mudah (*convenience sampling*) untuk kajian ini, di mana kaedah ini sesuai untuk kajian yang melibatkan populasi yang besar serta untuk pengkaji yang kesuntukan masa dan mempunyai sumber kewangan yang terhad. Selain itu teknik ini juga sesuai untuk mendapatkan data dengan cepat dan cekap. Di samping itu, persampelan mudah membolehkan pengkaji mendapatkan sampel dengan lebih mudah dan bebas memilih responden dari sampel yang telah ditetapkan.

Hal ini kerana persampelan mudah tidak terikat dengan sebarang prosedur sepertimana persampelan kebarangkalian (Mandal, 2013; Cooper & Schindler, 2011; Sakaran & Bougie, 2010). Bagi kajian ini pengkaji memilih komuniti Universiti Utara Malaysia sebagai sampel. Di mana pengkaji boleh memilih sesiapa sahaja yang memenuhi ciri-ciri yang ditetapkan sebagai responden. Responden yang dipilih adalah terdiri daripada pelajar, pekerja juga pelawat yang beragama Islam dan juga berusia 20 tahun ke atas, dan penglibatan responden adalah secara suka rela tanpa sebarang paksaan.

Selain itu kaedah ini juga telah digunakan dalam kajian-kajian lepas seperti Meng (2014) yang telah mengkaji faktor yang mempengaruhi keinginan pengguna memilih kosmetik halal di Malaysia. Selain itu Lada et al. (2009) dan Widodo (2013) juga menggunakan kaedah ini dalam kajian mereka bagi melihat niat pengguna memilih produk halal.

3.7 Instrumen Kajian (*Research Instruments*)

Bahagian ini membincangkan berkaitan pembentukan soal selidik dan pengukuran pembolehubah, termasuk juga pembangunan instrumen serta skala yang digunakan. Selain itu dijelaskan juga pengukuran untuk faktor-faktor demografi dalam kajian ini. Pembolehubah bersandar bagi kajian ini adalah niat pengguna Islam untuk memilih ubat-ubatan halal manakala pembolehubah tidak bersandar pula adalah sikap pengguna, pengaruh keluarga dan rakan-rakan serta pengetahuan.

Soal selidik berstruktur telah digunakan dalam kajian ini, yang mana ianya terdiri daripada dua bahagian, iaitu Bahagian I adalah berkaitan tentang maklumat diri responden, seperti jantina, umur, pekerjaan dan lain-lain. Manakala Bahagian II pula adalah soalan-soalan untuk melihat hubungan antara pembolehubah bersandar dan pembolehubah tidak bersandar, bahagian ini pula terbahagi kepada empat seksyen, iaitu A,B,C dan D.

Seksyen A bertujuan untuk menilai tahap pengetahuan pengguna berkaitan ubat-ubatan halal, seksyen B persoalan untuk melihat faktor sikap pengguna dalam memilih ubat-ubatan halal, seksyen C untuk memerhati adakah pengaruh orang lain seperti keluarga dan rakan-rakan mempengaruhi niat pengguna memilih ubat-ubatan halal. Manakala seksyen D adalah untuk menilai niat pengguna untuk memilih ubat-ubatan halal. Soal selidik disediakan dalam Bahasa Melayu dan mempunyai sebanyak 29 soalan, di mana 8 soalan untuk Bahagian I, dan 21 untuk Bahagian II. Kesemua instrumen dalam kajian ini ditunjukkan dalam Jadual 3.1.

Jadual 3.1

Instrumen Kajian dan Definisi Operasi

| Pembolehubah | Definasi operasi | Item |
|---------------------------------|--|---|
| Sikap pengguna | Sikap mampu mempengaruhi baik dan buruk tingkah laku serta mempengaruhi niat dan juga keputusan seseorang (Ajzen, 1991). Sikap dalam kajian ini adalah bertujuan untuk melihat sikap pengguna yang beragama Islam dalam memilih ubat-ubatan halal, sepertimana kajian lepas menyatakan agama seseorang juga mempengaruhi corak pembelian. | <ol style="list-style-type: none"> 1. Saya lebih suka ubat-ubatan halal. 2. Saya berasa selesa dengan ubat-ubatan halal. 3. Saya berasa berpuas hati dengan ubat-ubatan halal. 4. Saya tidak menggunakan produk / ubat-ubatan yang mengandungi bahan yang tidak halal. 5. Saya tahu ada sesetengah produk / ubat-ubatan yang dianggap sebagai makruh. 6. Saya tidak membeli ubat-ubatan jika saya tidak pasti dengan bahan-bahannya. 7. Saya sedar semua yang dimakan atau digunakan akan mempengaruhi kehidupan saya. |
| Keluarga Dan Rakan-Rakan | Merujuk kepada Ajzen (1991) keluarga dan rakan-rakan adalah sumber rujukan dan juga mampu memotivasikan seseorang pengguna dalam membuat sesuatu tindakan. Keluarga dan rakan-rakan adalah sumber yang mempengaruhi tindakan seseorang, oleh itu kedua-dua item ini dikaji dalam kajian ini untuk melihat sejauh mana keluarga dan rakan-rakan mempengaruhi niat pengguna dalam memilih ubat-ubatan halal. | <ol style="list-style-type: none"> 1. Orang lain mempengaruhi saya untuk memilih ubat-ubatan halal. 2. Ahli keluarga saya lebih suka ubat-ubatan halal. 3. Rakan saya mempengaruhi saya memilih ubat-ubatan halal. |
| Pengetahuan | Pengetahuan adalah sebahagian komponen yang akan mempengaruhi niat dan tingkah laku seseorang dalam membuat sesuatu keputusan dalam pemilihan sesuatu produk . Pengetahuan dalam kajian ini | <ol style="list-style-type: none"> 1. Anda tahu tentang "halal". 2. Anda tahu tentang "haram". 3. Anda tahu tentang "ubat-ubatan halal". |

| | | |
|-------------|--|---|
| | <p>merujuk kepada pengetahuan responden tentang perkara-perkara yang berkaitan ubat-ubatan halal. Merujuk kepada kamus Oxford (2005) pengetahuan adalah maklumat, kefahaman dan kemahiran yang diperolehi daripada pendidikan atau pengalaman.</p> | <p>4. Anda tahu bahawa bangkai, darah, daging babi dan alkohol adalah haram bagi Muslim untuk digunakan dalam apa jua bentuk (makanan, kosmetik atau ubat-ubatan).</p> <p>5. Anda tahu bahawa kapsul diperbuat daripada gelatin yang boleh diperolehi daripada sumber babi.</p> <p>6. Anda tahu bahawa sirap dan elixirs (untuk merawat masalah jantung) mengandungi alkohol.</p> <p>7. Anda tahu bahawa kandungan alkohol dalam ubat-ubatan yang melebihi peratusan tertentu adalah haram.</p> <p>8. Anda tahu bahawa Badan Fatwa Malaysia telah menyatakan bahawa "Dibolehkan untuk menyuntik insulin yang dibuat dari babi dalam keadaan yang amat diperlukan (mudarat).</p> |
| Niat | <p>Niat dianggap sebagai faktor motivasi yang mempengaruhi tingkah laku, niat juga mempengaruhi seseorang untuk mencuba dan melakukan sesuatu (Ajzen, 1991). Dalam kajian ini niat yang dimaksudkan adalah niat pengguna dalam membuat pilihan terhadap ubat-ubatan halal. Niat dikaji untuk mengukur adakah pengguna Islam berniat dan mempunyai keinginan untuk memilih ubat-ubatan halal.</p> | <p>1. Saya bercadang untuk memilih ubat-ubatan yang halal pada masa hadapan.</p> <p>2. Saya mungkin memilih ubat-ubatan halal pada masa akan datang.</p> <p>3. Saya akan memilih ubat-ubatan yang halal.</p> |

3.7.1 Pengukuran Pembolehubah

Bagi mengukur hubungan pembolehubah, kaedah skala likert (*likert scale*) 5 poin digunakan. Skala likert yang digunakan adalah 1 hingga 5, di mana 1= Sangat tidak setuju, 2 = Tidak setuju, 3 = Tidak pasti, 4 = Setuju dan 5 = Sangat setuju digunakan untuk mengukur hubungan kedua-dua pembolehubah. Skala likert yang digunakan adalah skala likert data penyongsang (*interval*) (Cooper & Schindler, 2011) dan skala 5 poin dipilih kerana ia adalah ringkas dan memudahkan responden untuk membaca dan membuat pilihan (Dawes, 2008). Namun begitu bagi pengetahuan iaitu salah satu pemboleh ubah tidak bersandar, skala yang digunakan adalah untuk mengukur pengetahuan pengguna, maka ukuran yang digunakan seperti berikut, 1= Sangat tidak tahu, 2 = Tidak tahu, 3 = Tidak pasti, 4 = Tahu dan 5 = Sangat tahu.

3.7.2 Pengukuran Faktor Demografi

Bagi mengukur faktor demografi responden, kaedah nominal dan ordinal telah digunakan. Antara soalan yang disoalkan adalah jantina, umur, taraf pendidikan, pekerjaan, dan taraf perkahwinan. Selain itu responden juga disoal sama ada menghadapi penyakit, pernah membeli ubat, dan juga kekerapan membeli ubat di farmasi.

3.8 Kaedah Pengumpulan Data

Pengumpulan data adalah sesuatu yang amat penting bagi menyiapkan kajian. Bagi menyiapkan kajian ini, data primer dan data sekunder adalah kaedah pengumpulan data yang telah digunakan. Sakaran dan Bougie (2010) menyatakan data boleh didapati dari sumber primer dan sekunder.

3.8.1 Data Primer

Data primer adalah data yang diperolehi sendiri oleh pengkaji melalui kajian yang dijalankan ke atas pembolehubah dengan tujuan tertentu. Seseorang pengkaji boleh mendapatkan maklumat melalui temuramah, soal selidik dan juga pemerhatian (Sakaran & Bougie, 2010). Data primer kajian ini dikumpulkan melalui soal selidik, dan persampelan mudah (*convenience sampling*) telah digunakan sebagai kaedah pengumpulan data. Soal selidik telah diedarkan kepada responden di sekitar UUM (Universiti Utara Malaysia). Soal selidik diedarkan kepada segelintir masyarakat UUM, sama ada pelajar, kakitangan UUM, dan lain-lain termasuk para pelawat. Penyertaan responden adalah secara sukarela, tanpa sebarang paksaan. Pengkaji menghampiri responden sekitar Perpustakaan Sultanah Bahiyah, *Varsity Mall* UUM dan Pusat Kesihatan Universiti (PKU). Sebanyak 430 soal selidik telah diedarkan, dan responden diberi masa yang secukupnya untuk menjawab soal selidik bergantung kepada kemampuan mereka. Selain itu, sebelum menjawab responden diberi penjelasan mengenai objektif kajian oleh pengkaji. Proses pengumpulan data bermula pada 7 April 2015 hingga 30 April 2015.

3.8.2 Data Sekunder

Menurut (Sakaran & Bougie, 2010) data sekunder ialah maklumat yang dikumpul daripada sumber-sumber yang telah tersedia ada. Bagi kajian ini, pengkaji mendapatkan maklumat daripada rujukan buku, jurnal, kajian-kajian lepas, terjemahan Al-Quran dan melayari laman web berkaitan. Data sekunder penting untuk pengkaji mendapatkan gambaran keseluruhan kajian lepas yang berkaitan dengan tujuan kajian ini serta fakta-fakta yang mampu menyokong objektif kajian ini

3.9 Kajian Rintis (*Pilot Test*)

Kajian rintis adalah satu aktiviti yang penting dalam setiap kajian tinjauan bagi memastikan keberkesanan instrumen sesuatu kajian. Kajian rintis dijalankan bertujuan untuk melihat kesesuaian, memperolehi kesahan dan kebolehpercayaan soalan-soalan soal selidik dalam kajian ini. Selain itu, aktiviti ini dijalankan sebelum penyelidikan sebenar dengan tujuan untuk memastikan setiap soalan dalam soal selidik tersebut dapat difahami responden dan sesuai digunakan. Merujuk kepada Latif dan Taib (2010) tujuan kajian rintis dilakukan adalah untuk menguji kefahaman responden terhadap struktur ayat dan item-item dalam soal selidik di samping meninjau masalah-masalah yang bakal timbul sebelum kajian sebenar dijalankan. Aktiviti penyelidikan rintis ini melibatkan sekumpulan kecil responden bagi memperolehi maklumat kajian rintis ini.

Sebanyak 30 soal selidik diedarkan secara rawak kepada para pelajar UUM. Soal selidik yang diedarkan kepada pelajar tempatan dan antarabangsa, dan soalan adalah dwi bahasa, iaitu Bahasa Inggeris dan Bahasa Melayu. Namun begitu telah timbul kekeliruan kepada pelajar antarabangsa sama ada perlu membuat penilaian untuk ubat-ubatan negara asal mereka atau Malaysia, oleh hal yang demikian pengkaji mengambil keputusan kajian ini hanya dikaji ke atas penduduk tetap Malaysia. Maklum balas daripada kajian rintis ini menentukan dan mengenal pasti keperluan untuk mereka bentuk semula soal selidik untuk kajian ini.

3.10 Teknik-teknik Analisis Data

Untuk tujuan analisis data dan pengujian hipotesis, data dianalisis dengan menggunakan "*Statistical Package for Social Science*" (SPSS) versi 20.0. Analisis data adalah penting untuk pengkaji dapatkan jawapan dalam menyelesaikan

persoalan yang ingin dikaji. Beberapa alat analisis statistik digunakan secara teknikal untuk menganalisis maklumat-maklumat yang diperolehi.

3.10.1 Analisis Deskriptif

Analisis deskriptif mempunyai beberapa fungsi, antaranya untuk melihat demografi responden dengan memerhati taburan min. Selain itu sisihan piawai dan varians digunakan untuk menganalisis pembolehubah kajian (Coakes, 2013). Bagi kajian ini, analisis ini dijalankan adalah untuk menguji faktor-faktor yang mempengaruhi pengguna Islam memilih ubat-ubatan halal.

3.10.2 Analisis Kesahan

Ujian kesahan digunakan untuk mengukur ketetapan dan kesesuaian sesuatu ukuran yang digunakan dalam sesuatu instrumen yang digunakan (Cooper & Schindler, 2011; Sakaran & Bougie, 2009). Terdapat tiga bentuk ujian kesahan iaitu, kesahan konstruk (*construct validity*), kesahan hubungan kriteria (*criterion-related validity*) dan kesahan kandungan (*content validity*). Namun begitu, hanya kesahan konstruk dan kesahan kandungan dijalankan dalam kajian ini. Analisis kesahan amat penting untuk memastikan setiap item yang digunakan dalam kajian ini adalah tepat dan bersesuaian berdasarkan pembolehubah yang dibincangkan.

3.10.2.1 Kesahan Konstruk

Kesahan konstruk adalah menguji sejauh mana alat ukur yang digunakan dalam sesuatu ujian adalah sesuai digunakan dan mengukur apa yang sepatutnya diukur. Analisis faktor boleh digunakan dalam mengukur kesahan konstruk (Cooper & Schindler, 2011).

3.10.2.2 Kesahan Kandungan

Dalam menguji kesahan kandungan, tujuannya adalah untuk menilai adakah item yang digunakan dalam soal selidik mencukupi dan sesuai digunakan, serta panel tertentu perlu memberi penilaian sebelum soal selidik diedarkan kepada responden (Cooper & Schindler, 2011; Sakaran & Bougie, 2010). Dalam memilih instrumen, perlulah dipilih yang bersesuaian dengan pembolehubah. Selain itu instrumen yang dipilih perlu bersesuaian dengan tajuk dan alat ukur yang digunakan juga perlulah bersesuaian (Cooper & Schindler, 2011). Dalam kajian ini, kesahan kandungan pengukuran instrumen telah dinilai serta disemak oleh pakar yang juga aktif dalam bidang pemasaran dan produk halal. Setelah penilaian ke atas soal selidik dibuat, beberapa pembetulan telah dibuat mengikut pendapat mereka. Selain itu berdasarkan kajian rintis terdapat pengubahsuaian dalam soal selidik kajian ini.

3.10.3 Ujian Kebolehpercayaan

Kebolehpercayaan diukur dengan menilai *Cronbach's alpha* ke atas instrumen yang digunakan, instrumen-instrumen kajian ini adalah diadaptasi daripada kajian-kajian lepas, yang mana tahap kebolehpercayaannya adalah tinggi dan boleh digunakan. Instrumen-instrumen yang mempunyai *Cronbach's alpha* 0.6 dan ke atas adalah boleh diterima, bacaan *Cronbach's alpha* bagi instrumen yang digunakan adalah seperti di Jadual 3.2. Kebolehpercayaan adalah berkenaan dengan anggaran sejauh setiap instrumen yang digunakan sesuai dengan situasi sesuatu keadaan, tidak mempunyai kesilapan dan ukuran yang digunakan adalah stabil (Cooper & Schindler, 2011; Sakaran & Bougie, 2010).

Jadual 3.2

Instrumen dan kebolehpercayaan

| Seksyen | Insstrumen | Cronbach Alpha ^a | Cronbach Alpha ^b | Sumber |
|---------|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|
| A | Pengetahuan | na | 0.614 | Sadeeqa et al. (2013) |
| B | Sikap pengguna | 0.846 | 0.724 | Widodo (2013); Shaari dan Arifin (2012) |
| C | Keluarga dan rakan-rakan | 0.843 | 0.702 | Lada et al. (2009) |
| D | Niat | 0.994 | 0.839 | Lada et al. (2009) |

Cronbach Alpha ^a - Ujian kebolehpercayaan pengkaji asal**Cronbach Alpha ^b** - Ujian kebolehpercayaan ke atas 30 orang pelajar UUM**3.10.4 Analisis Korelasi**

Analisis korelasi digunakan untuk melihat hubungan antara pembolehubah bersandar dan tidak bersandar untuk mengenalpasti kekuatan dan arah hubungan melalui pekali korelasi sama ada lemah atau kuat (*significant*) juga positif atau negatif. Analisis korelasi adalah hubungan antara dua pembolehubah dalam bentuk linear. Di mana pekali ini mempunyai pelbagai nilai, dari -1 hingga +1, yang mana nilai ini menunjukkan kekuatan hubungan sesuatu pembolehubah (Coakes, 2013). Secara teorinya hubungan korelasi yang sempurna positif antara dua pembolehubah kebiasaannya menunjukkan keputusan +1.0, atau sempurna negatif menunjukkan -1.0.

Namun dalam keputusan yang sebenar, setiap korelasi kesemua pembolehubah adalah berbeza antara satu sama lain. Pada kebiasaannya nilai signifikan $p = 0.05$ adalah boleh diterima (Sakaran & Bougie, 2010). Dalam kajian ini analisis korelasi dijalankan untuk melihat adakah sikap pengguna, pengaruh keluarga dan rakan-rakan serta pengetahuan mempengaruhi niat pengguna memilih ubat-ubatan halal.

3.10.5 Analisi Regresi Linear Berganda

Hubungan antara pembolehubah bersandar dan pembolehubah tidak bersandar dapat dilihat daripada hasil analisis korelasi, namun begitu keputusan dari analisis korelasi masih belum jelas dan penting untuk melihat sejauh mana pembolehubah tidak bersandar mempengaruhi pembolehubah bersandar, ataupun berapa peratus sumbangan *R square*, juga melihat antara kesemua pembolehubah tidak bersandar yang paling mempengaruhi pembolehubah bersandar. Kajian ini mempunyai tiga pembolehubah tidak bersandar iaitu sikap pengguna, keluarga dan rakan-rakan, serta pengetahuan. Manakala pembolehubah bersandar adalah niat pengguna dalam memilih ubat-ubatan halal. Tujuan analisis regresi linear berganda dijalankan dalam kajian ini adalah untuk melihat di antara ketiga-tiga faktor iaitu sama ada sikap pengguna, pengaruh keluarga dan rakan-rakan atau pengetahuan yang manakah paling mempengaruhi niat pengguna dalam memilih ubat-ubatan halal.

3.11 Kesimpulan

Dalam bab ini, hipotesis telah dibentuk merujuk kepada kajian lepas dan rangka kerja kajian yang telah dibincangkan. Selain itu, metodologi kajian, reka bentuk kajian, populasi dan sampel, instrumen kajian, prosedur pengumpulan data dan teknik statistik turut dibincangkan. Kajian ini merupakan satu kajian korelasi menyiasat hubungan antara pembolehubah yang dikaji. Unit analisis yang digunakan adalah individu, dan satu soal selidik berstruktur digunakan untuk mengumpul data. Untuk kajian ini, empat pembolehubah telah digunakan iaitu, sikap pengguna, pengaruh keluarga dan rakan-rakan, pengetahuan dan niat pengguna memilih ubat-ubatan halal.

BAB EMPAT

DAPATAN KAJIAN

4.0 Pengenalan

Bab ini membincangkan dapatan kajian dan hasil analisis data yang telah dijalankan. Fokus utama dalam keputusan kajian adalah melihat demografi latar belakang responden, analisis deskriptif, analisis kebolehpercayaan, analisis korelasi dan analisis regresi. Setiap keputusan yang telah dianalisis adalah untuk menjawab persoalan kajian yang telah dibincangkan di dalam bab satu.

4.1 Gambaran Keseluruhan Data yang Dikumpul

4.1.1 Kadar Tindak Balas (*Response Rate*)

Sejumlah 430 set soal selidik kajian ini telah diedarkan di UUM (Universiti Utara Malaysia), dan 390 set soal selidik telah dikembalikan di mana kadarnya tindak balas untuk kajian ini adalah 91%. Menurut Sakaran dan Bougie (2010) sekiranya kadar tindak balas adalah 30% maka ia boleh diterima. Kadar tindak balas adalah dijelaskan dalam Jadual 4.1. Contoh soal selidik seperti di lampiran A.

Jadual 4.1
Data kadar tindak balas

| Butiran | Responden |
|----------------------------------|-----------|
| Jumlah soal selidik diedar | 430 |
| Jumlah soal selidik diterima | 390 |
| Soal selidik yang lengkap | 384 |
| Soal selidik yang tidak lengkap | 6 |
| Kadar tindak balas | 91% |
| Kadar tindak balas yang diterima | 89% |

4.1.2 Demografi Responden

Seterusnya, bahagian ini menjelaskan data responden untuk kajian ini yang mana ianya terdiri daripada jantina, umur, taraf pendidikan, pekerjaan dan taraf perkahwinan. Selain itu beberapa persoalan juga disoal di bahagian ini, iaitu sama ada responden menghadapi penyakit atau tidak, pernah membeli ubat juga kekerapan mereka membeli ubat di farmasi. Responden kajian ini adalah terhadap pengguna di sekitar UUM yang beragama Islam dan berumur 20 tahun ke atas juga warganegara Malaysia.

4.1.2.1 Jantina Responden

Daripada hasil dapatan kajian, taburan demografi responden berdasarkan jantina menunjukkan responden perempuan seramai 266 orang (69.3%), manakala responden lelaki adalah seramai 118 orang (30.7%).

Jadual 4. 2

Taburan Responden Mengikut Jantina

| Jantina | Kekerapan | Peratus (%) |
|----------------|------------------|--------------------|
| Lelaki | 118 | 30.7 |
| Perempuan | 266 | 69.3 |
| Jumlah | 384 | 100.0 |

4.1.2.2 Umur Responden

Dalam kajian ini, umur responden telah dibahagikan kepada empat bahagian. Di mana tahap umur 20 tahun hingga 51 tahun ke atas dipilih, hal ini kerana tahap umur ini bersesuaian dengan komuniti di dalam sesebuah pusat pengajian tinggi. Daripada hasil dapatan kajian, taburan responden mengikut kumpulan umur adalah 68.2 % berumur di antara 20 hingga 30 tahun, 14.6 % berumur di antara 31 hingga 40, 10.4 % berumur di antara 41 hingga 50 tahun dan 6.8 % berumur 51 tahun dan ke atas.

Jadual 4.3

Taburan Responden Mengikut Umur

| Umur (tahun) | Kekerapan | Peratus (%) |
|---------------------|------------------|--------------------|
| 20-30 | 262 | 68.2 |
| 31-40 | 56 | 14.6 |
| 41-50 | 40 | 10.4 |
| > 51 | 26 | 6.8 |
| Jumlah | 384 | 100.0 |

4.1.2.3 Tahap Pendidikan Responden

Tahap pendidikan responden adalah seperti yang ditunjukkan di dalam Jadual 4.4. Merujuk kepada jadual tersebut, pengguna yang berada di tahap pendidikan peringkat ijazah adalah seramai 165 orang (43.0%) dan diikuti pengguna yang berada di tahap pendidikan SPM / STPM / STAM seramai 101 orang (26.3%). Manakala pengguna yang berkelulusan diploma atau sijil seramai 83 orang atau bersamaan 21.6 % dan seterusnya pengguna yang tahap pendidikan Phd atau sarjana seramai 35 orang atau bersamaan 9.1%.

Jadual 4.4

Taburan Responden Mengikut Tahap Pendidikan

| Taraf Pendidikan | Kekerapan | Peratus (%) |
|-------------------------|------------------|--------------------|
| PhD / Sarjana | 35 | 9.1 |
| Ijazah | 165 | 43.0 |
| Diploma / Sijil | 83 | 21.6 |
| SPM / STPM / STAM | 101 | 26.3 |
| Jumlah | 384 | 100.0 |

4.1.2.4 Sektor Pekerjaan Responden

Berdasarkan Jadual 4.5, 51.0% (196 orang) responden adalah terdiri daripada pelajar, manakala pekerja kerajaan adalah sebanyak 29.9% (115 orang), seterusnya pekerja yang bekerja sendiri adalah seramai 38 orang atau bersamaan 9.9%, diikuti pekerja swasta seramai 25 orang (6.5%) manakala selebihnya adalah pengguna yang bersara dan juga tidak bekerja iaitu seramai 8 orang (2.1%) dan 2 orang (0.5%).

Jadual 4.5

Taburan Responden Mengikut Pekerjaan

| Pekerjaan | Kekerapan | Peratus (%) |
|------------------|------------------|--------------------|
| Pelajar | 196 | 51.0 |
| Pekerja kerajaan | 115 | 29.9 |
| Pekerja swasta | 25 | 6.5 |
| Bekerja sendiri | 38 | 9.9 |
| Bersara | 2 | 0.5 |
| Tidak bekerja | 8 | 2.1 |
| Jumlah | 384 | 100.0 |

4.1.2.5 Taraf Perkahwinan Responden

Jadual 4.6 di bawah merupakan hasil dapatan yang telah dianalisis bagi mengetahui peratusan responden mengikut status perkahwinan bagi kajian ini. Sebanyak 62.8% orang responden yang terlibat dalam penyelidikan ini masih belum berkahwin, iaitu berstatus bujang. Manakala responden yang telah berkahwin pula mewakili 35.9% daripada jumlah responden, dan 1.3% responden adalah berstatus duda atau janda.

Jadual 4.6

Taburan Responden Mengikut Taraf Perkahwinan

| Taraf Perkahwinan | Kekerapan | Peratus (%) |
|--------------------------|------------------|--------------------|
| Bujang | 241 | 62.8 |
| Berkahwin | 138 | 35.9 |
| Duda/Janda | 5 | 1.3 |
| Jumlah | 384 | 100.0 |

4.1.2.6 Persoalan Sama Ada Responden Menghadapi Penyakit

Jadual 4.7 telah menjelaskan jumlah responden yang menjawab persoalan sama ada mereka menghadapi penyakit atau tidak. Di mana seramai 65 orang (16.9%) responden yang menghadapi penyakit dan selebihnya seramai 319 orang (83.1%) responden tidak menghadapi penyakit.

Jadual 4.7

Taburan Responden dalam Menjawab Persoalan Menghadapi Penyakit

| Menghadapi Penyakit | Kekerapan | Peratus (%) |
|----------------------------|------------------|--------------------|
| Ya | 65 | 16.9 |
| Tidak | 319 | 83.1 |
| Jumlah | 384 | 100.0 |

4.1.2.7 Persoalan Sama Ada Responden Pernah Membeli Ubat

Jadual 4.8 telah menunjukkan kekerapan pelanggan yang pernah membeli ubat dan juga tidak pernah membeli. Di mana 86.2% (331 orang) mewakili pelanggan yang pernah membeli ubat dan 13.8% (53 orang) pelanggan tidak pernah membeli ubat.

Jadual 4.8

Taburan Responden dalam Menjawab Persoalan Pernah Membeli Ubat

| Pernah Membeli Ubat | Kekerapan | Peratus (%) |
|----------------------------|------------------|--------------------|
| Ya | 331 | 86.2 |
| Tidak | 53 | 13.8 |
| Jumlah | 384 | 100.0 |

4.1.2.8 Kekerapan Responden Membeli Ubat di Farmasi

Jadual 4.9 telah menjelaskan kekerapan pelanggan membeli ubat di farmasi, di mana telah dipecahkan kepada lima kumpulan iaitu pelanggan yang membeli ubat setiap minggu, 2 kali seminggu, sebulan sekali, 2 hingga 4 kali setahun dan tidak pernah membeli ubat di farmasi. Dapatan kajian menunjukkan 10.2% responden tidak pernah membeli ubat di farmasi, dan 55.7% responden membeli ubat di farmasi sebanyak 2 hingga 4 kali setahun.

Jadual 4.9

Kekerapan Membeli Ubat di Farmasi

| Kekerapan membeli ubat di farmasi | Kekerapan | Peratus (%) |
|--|------------------|--------------------|
| Setiap minggu | 8 | 2.1 |
| 2 kali seminggu | 11 | 2.9 |
| Sebulan sekali | 112 | 29.2 |
| 2-4 Kali setahun | 214 | 55.7 |
| Tidak pernah | 39 | 10.2 |
| Jumlah | 384 | 100.0 |

4.2 Analisis Kebolehpercayaan

Analisis kebolehpercayaan telah dijalankan ke atas kesemua pembolehubah tidak bersandar dan bersandar, ia bertujuan untuk melihat kebolehpercayaan setiap pembolehubah menggunakan *Cronbach's alpha*. Analisis kebolehpercayaan digunakan bertujuan untuk menilai kefahaman responden terhadap item-item soal selidik yang diedarkan. Bagi menilai faktor yang mempengaruhi niat pengguna dalam memilih ubat-ubatan halal, soal selidik yang dikemukakan kepada responden adalah menggunakan skala likert 5 poin.

Jadual 4.10

Analisis Kebolehpercayaan Bagi Setiap Pembolehubah

| Pembolehubah | Bilangan Item | Nilai Cronbach's Alpha |
|--------------------------|----------------------|-------------------------------|
| Sikap | 7 | 0.724 |
| Keluarga dan rakan-rakan | 3 | 0.702 |
| Pengetahuan | 8 | 0.629 |
| Niat | 3 | 0.893 |

Ujian kebolehpercayaan dilakukan untuk menguji tahap konsisten dan kestabilan sesuatu item. Keputusan *Cronbach's alpha* yang lebih dekat dengan 1, adalah semakin positif kebolehpercayaannya (Sakaran & Bougie, 2013). Jadual 4.10 menunjukkan nilai *Cronbach's alpha* adalah di antara 0.629 hingga 0.893, di mana niat yang merupakan pembolehubah bersandar kajian ini mempunyai nilai *Cronbach's alpha* paling tinggi, diikuti oleh pembolehubah tidak bersandar, sikap serta keluarga dan rakan-rakan iaitu masing-masing 0.724 dan 0.702 dan pengetahuan mempunyai nilai *Cronbach's alpha* paling rendah iaitu 0.629.

Menurut Sakaran dan Bougie (2013), kebiasaannya kebolehpercayaan kurang daripada 0.60 dianggap sebagai lemah, nilai *Cronbach's alpha* 0.70 boleh diterima dan nilai *Cronbach's alpha* 0.80 adalah baik. Manakala menurut Cooper dan

Schindler (2011); Sakaran dan Bougie (2010) *Cronbach's alpha* 0.60 dan ke atas adalah boleh diterima. Oleh yang itu semua item pembolehubah diterima, hal ini kerana kebolehpercayaan kajian ini melepasi 0.60.

4.3 Analisis Deskriptif

Menurut Coakes (2013), analisis deskriptif digunakan untuk menerangkan, memeriksa dan meringkaskan ciri-ciri utama data yang dikumpul secara kuantitatif. Ujian deskriptif bertujuan untuk menganalisis skor min dan sisihan piawai bagi setiap pembolehubah yang terlibat dalam kajian ini. Skor min yang mempunyai nilai tinggi menunjukkan bahawa responden menyokong item-item yang dikemukakan dalam soal selidik. Sebaliknya, jika nilai skor min adalah rendah ini menunjukkan persepsi ramalan yang rendah terhadap item-item soal selidik. Berdasarkan jawapan dan skor untuk setiap item, nilai min akan dinilai mengikut tiga tahap iaitu rendah, sederhana dan tinggi, di mana pembahagian nilai adalah seperti berikut:

- i. 1.00 hingga 2.25 = Rendah
- ii. 2.26 hingga 3.75 = Sederhana
- iii. 3.76 hingga 5.00 = Tinggi

Jadual 4.11

Min dan Sisihan Piawai untuk Pembolehubah Tidak Bersandar dan Pembolehubah Bersandar

| | Min | Sisihan Piawai | N |
|----------------|------|----------------|-----|
| Sikap | 4.36 | .511 | 384 |
| Keluarga_Rakan | 4.18 | .726 | 384 |
| Pengetahuan | 3.77 | .590 | 384 |
| Niat | 4.64 | .589 | 384 |

Merujuk kepada Jadual 4.11 menunjukkan nilai min bagi kesemua pembolehubah adalah di antara 3.77 hingga 4.64, di mana niat iaitu pembolehubah bersandar mempunyai nilai min yang paling tinggi diikuti sikap iaitu pembolehubah

tidak bersandar dengan nilai min 4.36, keluarga dan rakan-rakan 4.18. Selain itu pengetahuan adalah pembolehubah yang mempunyai nilai min paling rendah, namun begitu merujuk kepada pembahagian tahap min yang telah ditetapkan menunjukkan kesemua pembolehubah mempunyai tahap min yang tinggi dan positif. Oleh itu dapat disimpulkan bahawa responden secara keseluruhannya bersetuju bahawa kesemua pembolehubah yang dicadangkan adalah penting dalam mempengaruhi niat pengguna dalam memilih ubat-ubatan halal.

4.4 Kesan antara Pembolehubah Tidak Bersandar dan Pembolehubah Bersandar

Terdapat tiga persoalan kajian yang telah dibincangkan dalam bab satu iaitu :

- i. Adakah sikap pengguna mempengaruhi niat mereka untuk memilih ubat-ubatan halal?
- ii. Adakah pengaruh keluarga dan rakan-rakan mempengaruhi niat pengguna dalam memilih ubat-ubatan halal.
- iii. Adakah pengetahuan mempengaruhi niat pengguna untuk memilih ubat-ubatan halal.

Analisis dibuat untuk melihat antara ketiga-tiga faktor iaitu sikap pengguna, keluarga dan rakan-rakan serta pengetahuan yang paling mempengaruhi niat pengguna dalam memilih ubat-ubatan halal. Di mana analisis korelasi pearson digunakan untuk mengukur kekuatan hubungan antara pembolehubah. Seterusnya analisis regresi linear berganda digunakan untuk melihat antara ketiga-tiga faktor, yang paling mempengaruhi niat pengguna dalam memilih ubat-ubatan halal.

4.4.1 Analisis Korelasi

Ujian korelasi pearson adalah merupakan analisis bivariat yang mengkaji hubungan antara pembolehubah tidak bersandar dan pembolehubah bersandar. Ujian ini menggambarkan korelasi atau hubungan antara kedua-dua pembolehubah sama ada mempunyai hubungan yang signifikan atau sebaliknya. Hubungan signifikan adalah untuk memastikan sama ada wujud hubungan yang sistematik antara kedua-dua pembolehubah yang diuji.

Jadual 4.12

Nilai Pekali Kolerasi Pearson Antara Pembolehubah Tidak Bersandar dan Pembolehubah Bersandar

| | Sikap | Keluarga_ Rakan | Pengetahuan | Niat |
|----------------|--------|--------------------|-------------|------|
| Sikap | 1 | | | |
| Keluarga_Rakan | .519** | 1 | | |
| Pengetahuan | .138** | .137** | 1 | |
| Niat | .553** | .392** | -.023 | 1 |

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Berdasarkan Jadual 4.12 di atas, nilai pekali korelasi pearson (r) menunjukkan hubungan yang positif dan signifikan antara pembolehubah tidak bersandar, sikap juga keluarga dan kawan-kawan dengan pembolehubah bersandar iaitu niat pengguna memilih ubat-ubatan halal. Namun begitu terdapat satu hubungan yang tidak signifikan di antara kedua-dua pembolehubah iaitu pengetahuan tidak mempunyai hubungan yang signifikan dengan niat pengguna.

4.4.2 Analisis Regresi Linear Berganda

Analisis regresi berganda telah digunakan untuk melihat hubungan di antara sikap pengguna, pengaruh keluarga dan rakan-rakan serta pengetahuan dengan niat pengguna dalam memilih ubat-ubatan halal. Dalam analisis korelasi, ia hanya menunjukkan hubungan antara dua pembolehubah, serta kekuatan keseluruhan

hubungan. Regresi berganda digunakan untuk menguji pembolehubah tidak bersandar yang mempengaruhi niat pengguna. Regresi berganda juga digunakan untuk menguji hipotesis, di mana kajian ini mempunyai tiga hipotesis yang telah dijelaskan di bab tiga.

Dalam Jadual 4.13 menunjukkan pekali korelasi (R) adalah 0.578 antara pembolehubah tidak bersandar dan pembolehubah bersandar. Setelah kesemua korelasi ketiga-tiga pembolehubah tidak bersandar dikira, nilai *R Square* pula dinilai. Jadual 4.12 telah menunjukkan nilai *R Square* kajian ini adalah 0.334, ini bermakna sebanyak 33.4% pembolehubah tidak bersandar mempengaruhi pembolehubah bersandar. Ini bermakna niat pengguna dalam memilih ubat-ubatan halal dipengaruhi oleh sikap, keluarga dan rakan-rakan serta pengetahuan adalah sebanyak 33.4 % .

Jadual 4.13

Analisis Regresi Linear Berganda untuk Pembolehubah Tidak Bersandar dan Pembolehubah Bersandar

| Model Summary^b | | | | |
|----------------------------------|-------------------|----------|-------------------|----------------------------|
| Model | R | R Square | Adjusted R Square | Std. Error of the Estimate |
| 1 | .578 ^a | .334 | .328 | .48311 |

a. Predictors: (Constant), Pengetahuan, Keluarga_Rakan, Sikap
b. Dependent Variable: Niat

Untuk memastikan model ini signifikan Jadual Anova perlu dititik beratkan. Jadual 4.14 menunjukkan nilai F adalah 63.44 ($p=0.000$). Keputusan ini membawa kesan bahawa 33.4% varian (R-Square) niat pengguna memilih ubat-ubatan halal adalah signifikan dengan ketiga-tiga pembolehubah tidak bersandar.

Jadual 4.14

Anova

| Model | | Sum of Squares | df | Mean Square | F | Sig. |
|-------|------------|----------------|-----|-------------|--------|-------------------|
| 1 | Regression | 44.418 | 3 | 14.806 | 63.439 | .000 ^b |
| | Residual | 88.688 | 380 | .233 | | |
| | Jumlah | 133.106 | 383 | | | |

Keputusan Jadual 4.15 menunjukkan jadual koefisien yang menggambarkan kesimpulan daripada hipotesis kajian, iaitu untuk melihat faktor-faktor yang mempengaruhi niat pengguna dalam memilih ubat-ubatan halal dengan menilai koefisien setiap faktor. Jadual 4.15 menunjukkan nilai t bagi sikap pengguna adalah 9.96 ($p=0.000$), keluarga dan rakan-rakan 3.13 ($p=0.002$), dan pengetahuan -2.643 ($p=0.009$). Ini menunjukkan niat pengguna memilih ubat-ubatan halal mempunyai hubungan yang signifikan dengan sikap pengguna, keluarga dan rakan-rakan serta pengetahuan.

Ini menjelaskan ketiga-tiga pembolehubah tidak bersandar secara signifikannya mempengaruhi niat pengguna memilih ubat-ubatan halal. Namun begitu perlu dikenalpasti bagaimana pembolehubah tidak bersandar ini mempengaruhi niat pengguna dengan melihat nilai pengkali (B).

Jadual 4.15 menjelaskan nilai pengkali (B) bagi ketiga-tiga pembolehubah tidak bersandar adalah signifikan iaitu sikap pengguna (0.56), keluarga dan rakan-rakan (0.13) dan pengetahuan (-0.11). Sikap pengguna mempunyai pengaruh terbesar terhadap niat pengguna memilih ubat-ubatan halal, diikuti dengan pengaruh keluarga dan rakan-rakan dengan memberi kesan positif terhadap niat pengguna. Ini juga bermakna 1 unit sikap dan keluarga dan rakan-rakan bertambah masing-masing akan menyebabkan 0.56 dan 0.13 niat pengguna dalam memilih ubat-ubatan halal meningkat. Selain itu terdapat perhubungan negatif atau songsang terhadap pengetahuan dan juga niat pengguna. Ini boleh dinyatakan bahawa walaupun

sesetengah pengguna itu tidak mempunyai pengetahuan, mereka tetap mempunyai niat untuk memilih ubat-ubatan halal.

Jadual 4.15
Jadual Koefisien

| Model | Unstandardized Coefficients | | Standardized Coefficients | t | Sig. |
|----------------|-----------------------------|------------|---------------------------|--------|------|
| | B | Std. Error | Beta | | |
| (Constant) | 2.082 | .250 | | 8.324 | .000 |
| Sikap | .564 | .057 | .489 | 9.958 | .000 |
| Keluarga_Rakan | .125 | .040 | .154 | 3.130 | .002 |
| Pengetahuan | -.112 | .042 | -.112 | -2.643 | .009 |

4.5 Kesimpulan

Bab ini secara keseluruhannya membincangkan hasil dapatan analisis yang telah dijalankan untuk mencari jawapan kepada persoalan kajian. Analisis frekuensi ke atas maklumat demografi dianalisis bagi mendapatkan maklumat dan taburan peratusan responden yang terlibat dalam soal selidik kajian ini. Seterusnya analisis deskriptif ke atas setiap pembolehubah dijalankan bagi melihat min dan sisihan piawai kesemua pembolehubah.

Manakala analisis kebolehpercayaan *Cronbach's alpha* dijalankan bagi melihat tahap kefahaman responden terhadap kesemua item-item soal selidik kajian ini yang telah dijawab. Analisis kolerasi Pearson dan analisis regresi linear berganda pula dianalisiskan bagi menguji hubungan antara pembolehubah tidak bersandar dan pembolehubah bersandar. Selain itu persoalan faktor yang mempengaruhi pembolehubah bersandar juga telah terjawab, di mana sikap pengguna adalah faktor yang paling mempengaruhi niat pengguna diikuti oleh pengaruh keluarga dan rakan-rakan. Seterusnya, dapatan kajian, cadangan untuk kajian akan datang dan kesimpulan kajian ini akan dibincangkan dalam bab seterusnya.

BAB LIMA

PERBINCANGAN, KESIMPULAN DAN CADANGAN

5.0 Pengenalan

Kajian ini mengkaji faktor-faktor yang mempengaruhi niat pengguna Islam memilih ubat-ubatan halal di kalangan pengguna Malaysia. Bab ini akan membincangkan kesemua hasil dapatan kajian seperti yang telah dibincangkan di bab empat, juga membincangkan objektif dan persoalan kajian. Selain itu batasan dan cadangan kajian serta saranan untuk pengkaji akan datang juga disertakan di bab ini.

5.1 Gambaran Keseluruhan Kajian

Kajian ini adalah bertujuan untuk melihat adakah sikap pengguna, keluarga dan rakan-rakan serta pengetahuan mempengaruhi niat pengguna Islam dalam memilih ubat-ubatan halal. Di mana kajian ini terdapat tiga persoalan iaitu, 1) Adakah sikap pengguna mempengaruhi niat mereka untuk memilih ubat-ubatan halal? 2) Adakah keluarga dan rakan-rakan mempengaruhi niat pengguna untuk memilih ubat-ubatan halal? dan 3) Adakah pengetahuan seseorang mempengaruhi niat pengguna untuk memilih ubat-ubatan halal?. Kajian ini mempunyai empat pembolehubah.

Bagi mencapai objektif kajian ini, data primier telah didapati dengan mengedarkan soal selidik kepada responden yang menepati ciri-ciri yang ditetapkan seperti yang diterangkan di bab tiga, iaitu pengguna yang beragama Islam dan berusia 20 tahun ke atas serta warganegara Malaysia. Soal selidik diedarkan di sekitar UUM (Universiti Utara Malaysia) dan soal selidik yang berjaya dikumpulkan adalah sebanyak 384 set.

5.2 Perbincangan

Merujuk kepada dapatan kajian ke atas maklumat demografi responden menunjukkan, seramai 266 orang responden (69.3%) adalah perempuan, manakala selebihnya 118 orang (30.7%) adalah responden lelaki. 51.0% responden adalah pelajar dan responden berstatus bujang adalah sebanyak 62.8%. Manakala responden yang tidak mengalami penyakit adalah berjumlah 83.1% serta 86.2% responden adalah pernah membeli ubat. Selain itu, dapatan kajian juga menunjukkan 10.2% responden tidak pernah membeli ubat di farmasi, dan 55.7% responden membeli ubat di farmasi sebanyak 2 hingga 4 kali setahun.

Manakala analisis korelasi di bab empat telah membuktikan pembolehubah tidak bersandar kajian ini iaitu sikap pengguna serta pengaruh keluarga dan rakan-rakan mempunyai hubungan yang signifikan dan positif di antara pembolehubah bersandar iaitu niat pengguna memilih ubat-ubatan halal. Tujuan ujian korelasi dijalankan adalah untuk melihat hubungan antara kedua-dua pembolehubah, namun begitu dengan hanya melakukan ujian korelasi masih belum menjawab persoalan juga masih belum mencapai objektif kajian ini.

Merujuk kepada kajian lepas Afendi et al., (2014), kajian telah dilakukan di negeri Perlis untuk melihat faktor yang mempengaruhi niat pembelian produk halal di kalangan pengguna. Hasil kajian mereka menunjukkan sikap dan norma subjektif mempunyai hubungan yang signifikan atau positif dengan niat pengguna dalam membeli produk halal. Selain itu kajian yang dilakukan di Perancis oleh Widodo (2013) yang membincangkan berkaitan pengaruh pengguna Islam dalam pembelian produk makanan halal juga telah membuktikan bahawa sikap mempunyai hubungan yang signifikan dengan niat pengguna. Manakala kajian yang dijalankan

oleh Sadeeqa et al.,(2013) menunjukkan bahawa orang ramai mempunyai persepsi yang baik dan positif terhadap farmaseutikal halal.

Objektif kajian ini adalah untuk mengenalpasti sama ada ketiga-tiga pembolehubah tidak bersandar mempengaruhi niat pengguna dalam memilih ubat-ubatan halal. Oleh itu bagi mencapai objektif kajian ini analisis regresi berganda digunakan. Merujuk kepada keputusan analisis regresi yang dijalankan menunjukkan pembolehubah tidak bersandar iaitu sikap pengguna, pengaruh keluarga dan rakan-rakan mempengaruhi pembolehubah bersandar kajian ini, dan sikap adalah faktor yang paling mempengaruhi niat pengguna memilih ubat-ubatan halal.

5.2.1 Sikap Pengguna Mempengaruhi Niat Mereka untuk Memilih Ubat-Ubatan Halal

Sikap boleh dianggap sebagai persepsi terhadap sesuatu perkara atau orang-orang tertentu, sikap pengguna adalah penting untuk memastikan persepsi positif mereka terhadap ubat-ubatan halal. Dari sudut pemasaran, sikap pengguna amat mempengaruhi pelanggan dalam memilih sesuatu produk, dan penting untuk pemasar memahami sikap pelanggan. Sekiranya pelanggan mempunyai sikap yang positif terhadap produk tertentu, ia akan mempengaruhi niat mereka yang akan membawa kepada tindakan akhir, seperti mendapatkan produk yang mereka beranggapan positif terhadap produk tersebut.

Dapatan kajian ini menunjukkan sikap pengguna mempengaruhi niat mereka dalam memilih ubat-ubatan halal. Hal ini bertepatan dengan situasi di mana kajian ini adalah ke atas pengguna yang beragama Islam, yang mana menjadi satu tanggungjawab seorang Muslim untuk mendapatkan semua keperluan harian mereka, sesuatu itu perlu dinilai sama ada ianya halal atau sebaliknya. Hal ini

termasuklah dalam menggunakan ubat-ubatan, penting untuk pengguna memastikan ubat yang mereka gunakan tersebut adalah halal. Sepertimana yang dijelaskan oleh kajian Sadeeqa et al.,(2013) berkaitan tanggapan masyarakat umum tentang farmaseutikal halal menjelaskan bahawa sikap juga mempengaruhi pemikiran seseorang pelanggan.

Merujuk kepada Alam dan Sayuti (2011) sikap mempengaruhi niat pengguna dalam membeli makanan halal, dan mereka juga menyatakan sikap merupakan faktor penting dalam mempengaruhi niat pengguna dalam memilih makanan halal. Manakala Mukhtar dan Butt (2012) pula telah menyatakan sikap seseorang dalam memilih produk halal juga dipengaruhi oleh kerana faktor agama yang mereka anuti, nilai keagamaan seseorang itu membentuk sikap juga secara tidak langsung mempengaruhi niat mereka dalam memilih sesuatu produk. Selain itu Tarkiainen dan Sundqvist (2005) telah menyatakan dalam pemilihan pengguna dalam membeli makanan organik dipengaruhi oleh sikap pengguna tersebut.

Tambahan lagi, agama seseorang juga adalah merupakan suatu aspek yang membentuk budaya, nilai, tabiat dan sikap serta amat mempengaruhi gaya hidup serta memberi kesan kepada tingkah laku kepada pengguna dalam membuat sesuatu keputusan (Delener, 1994). Ini membuktikan bahawa tepatlah pengguna Islam mempunyai sikap yang positif untuk cenderung memilih ubat-ubatan halal.

5.2.2 Pengaruh Keluarga dan Rakan-rakan Mempengaruhi Niat Pengguna untuk Memilih Ubat-Ubatan Halal.

Dapatan kajian mendapati pengaruh keluarga dan rakan-rakan mempengaruhi niat pengguna untuk memilih ubat-ubatan halal. Dalam kehidupan seharian seseorang individu pada kebiasaannya dikelilingi oleh keluarga atau rakan-rakan, hal ini

membawa kepada faktor ini mempengaruhi individu tersebut membuat sesuatu keputusan. Melihat kepada kajian lepas, yang telah dijalankan oleh Khalek dan Ismail (2015) menunjukkan hubungan signifikan yang tinggi di antara niat pengguna dalam memilih makanan halal dengan subjektif norm dan sikap. Melihat kepada keputusan analisis regresi di bab empat telah mencapai objektif kedua kajian ini, iaitu pengaruh keluarga dan rakan-rakan turut mempengaruhi niat pengguna memilih ubat-ubatan halal. Ajzen (1991) telah menyatakan orang sekeliling mempengaruhi seseorang pengguna dalam membuat sesuatu keputusan.

5.2.3 Pengetahuan Mempengaruhi Niat Pengguna untuk Memilih Ubat-Ubatan Halal.

Seperti yang dijelaskan dalam bab dua, pengetahuan adalah maklumat, kefahaman dan kemahiran yang diperolehi daripada pendidikan atau pengalaman. Merujuk kepada kajian lepas, Ahmad et al., (2014) dapatan kajian tersebut telah menyatakan pengetahuan mempengaruhi tingkah laku pengguna dalam memilih makanan halal dan produk kosmetik.

Selain itu, kajian lain yang dijalankan oleh Sadeeqa el at., (2013) terhadap masyarakat umum sekitar Pulau Pinang menunjukkan pengetahuan yang baik mengenai farmaseutikal halal membentuk persepsi dan tingkah laku yang positif untuk memilih farmaseutikal halal. Merujuk kepada kajian ini, pengetahuan mempunyai hubungan songsang dengan niat pengguna dalam memilih ubat-ubatan halal. Ini menunjukkan walaupun seseorang itu tidak mempunyai atau kurang pengetahuannya berkaitan ubat-ubatan halal, dia tetap mempunyai niat untuk memilih produk tersebut.

5.3 Cadangan Kajian

Kajian ini adalah bertujuan melihat faktor yang mempengaruhi niat pengguna memilih ubat-ubatan halal, iaitu salah satu produk industri farmaseutikal. Seperti yang dinyatakan di bab satu, masih kurang kajian terhadap industri farmaseutikal diterokai dan pengguna juga masih kurang menyedari tentang kepentingan mengambil berat tentang kehalalan setiap produk farmaseutikal yang ingin digunakan terutama ubat-ubatan. Muzakarah Jawatankuasa Majlis Fatwa Kebangsaan telah menyatakan bahawa ubat yang berunsurkan sumber-sumber yang tidak halal dan ditegah hanya diharuskan sekiranya tiada ubat daripada sumber halal lain, dan digunakan dalam keadaan darurat sahaja.

Manakala YB Mejar Jeneral Dato' Seri Jamil Khir Bin Baharom Menteri di Jabatan Perdana Menteri, menyarankan umat Islam perlu melengkapkan diri dengan ilmu pengetahuan berkaitan ubat-ubatan serta bijak dalam membuat keputusan yang tepat kerana umat Islam bertanggungjawab untuk menjauhi daripada memilih sesuatu yang haram serta mengandungi bahan yang diragui sekiranya alternatif halal telah wujud. Beliau juga menyatakan, "Jangan berpatah balik kepada kejahilan atau 'darurat' sebagai alasan untuk kita tidak menegakkan dan mempertahankan tuntutan agama Islam ini." Ini bersesuaian dengan maksud hadis,

"Sesungguhnya Allah telah menurunkan penyakit dan penawar, dan Dia telah menjadikan bagi tiap-tiap penyakit itu penawar, maka kamu semua berubatlah dan janganlah kamu semua berubat dengan perkara-perkara haram"

Penting untuk pengguna Islam proaktif ambil tahu isu-isu yang berkaitan ubat-ubatan halal, hal ini kerana kehidupan seharian kita tidak boleh lari daripada mengambil ubat-ubatan sekiranya mengalami sebarang masalah kesihatan. Misalnya, seperti yang telah diterangkan di Laman Portal Rasmi, Bahagian Perkhidmatan

Farmasi Kementerian Kesihatan Malaysia telah menerangkan semua produk yang berdaftar dengan Pihak Berkuasa Kawalan Dadah (PBKD) boleh dikenalpasti sendiri produk tersebut oleh pengguna dengan melihat nombor pendaftaran dan pelekat hologram yang tulen yang tertera di produk berkaitan. Nombor pendaftaran ini lazimnya dimulakan dengan 'MAL', diikuti dengan 8 nombor, dan diakhiri dengan huruf. Antara produk yang berdaftar dengan PBKD adalah produk makanan kesihatan dan juga ubat-ubatan.

Selain itu, Farmaseutikal Halal Dari Perspektif Syariah dan Sains telah dibentangkan dalam satu wacana halal siri 2, yang diadakan pada 26 Februari 2015 di Universiti Malaya. Wacana ini telah disampaikan oleh Dr.Lokman bin Ab. Rahman, Ketua Teras Pengurusan Halal (JAKIM/PEHMA) dan juga Prof. Dr. Zhari bin Ismail, Professor School of Pharmaceutical Science University Sains Malaysia (USM). Dalam wacana tersebut panel telah menyatakan sebagai seorang yang beragama Islam amat penting untuk seseorang itu mengetahui asal-usul ubat yang diambil. Selain itu dalam perbentangan dalam wacana tersebut juga telah dinyatakan bahawa pihak yang paling berperanan dalam farmaseutikal halal adalah masyarakat sendiri, Pertubuhan Bukan Kerajaan (NGO) , Jabatan Kemajuan Islam (JAKIM) dan juga kerajaan. Panel juga telah menegaskan sebagai seorang muslim tidak boleh hanya mempersoalkan sesuatu ubat yang ingin diambil itu dibolehkan atau sebaliknya, namun begitu sebagai Muslim perlu berusaha untuk mengambil ubat yang halal dan dibenarkan oleh Islam.

Merujuk kepada pembentangan wacana ini, semua pihak haruslah bekerjasama dalam meningkatkan industri farmaseutikal halal. Pada kenyataan yang sebenarnya industri farmaseutikal negara kita, Malaysia telah berada di tahap yang agak memberangsangkan di mana jumlah eksport bagi industri ini sebanyak RM 564

juta telah meningkat kepada RM 610 juta pada tahun 2012 (Ramli et al., 2012). Selain Malaysia juga adalah negara pertama yang memperkenalkan satu garis panduan yang memantau kehalalan sesuatu produk farmaseutikal, di mana Jabatan Standard Malaysia (Malaysia Standard) telah memperkenalkan MS 2424:2012 untuk memantau produk farmaseutikal halal termasuklah pemantauan terhadap ubat-ubatan. Salah satu syarikat yang telah memenuhi garis panduan ini adalah Syarikat Chemical Company of Malaysia (CCM).

Para pemasar atau pengeluar produk ubat-ubatan mempunyai peluang yang luas untuk memperluaskan pengeluaran mereka dalam industri ubat-ubatan halal, ini bertepatan dengan yang telah dinyatakan bahawa Perbadanan Pembangunan Industri Halal (HDC), Malaysia telah merangka untuk menjadi Hab Halal Global pada tahun 2020. Selain itu juga, peluang untuk pemasar produk ubat-ubatan halal juga amat luas hal ini kerana populasi umat Islam seluruh dunia adalah tinggi dan semakin meningkat seperti yang dinyatakan di bab satu. Selain itu Mohd Daud, Abdul Aziz, Baharudin, & Shamsudin, 2012 menyatakan satu peluang yang luas untuk pemasar mengambil kelebihan memasarkan produk halal terutama di Malaysia, sebuah negara unik yang mempunyai pelbagai kaum dan agama, dan Islam adalah agama rasmi dan merupakan negara yang mempunyai penganut Islam yang ramai.

Selain itu penting untuk pihak-pihak berotoriti seperti perbadanan bukan kerajaan (NGO), JAKIM juga pihak kerajaan sendiri memberi kesedaran dan pendidikan kepada masyarakat berkaitan isu ini. Misalnya, pada penemuan pengkaji dengan responden semasa mengedat soal selidik terdapat segelintir responden yang masih belum sedar bahawa penting untuk mengenal pasti kehalalan sesuatu ubat yang diambil. Hal ini kerana mereka beranggapan ubat-ubatan yang ada di negara ini adalah halal dan selamat. Selain itu, Dzulkifly (2012) menyatakan masih kurang

pemahaman tentang halal dan syarat-syarat yang perlu dipenuhi dalam memproses dan juga mengeluarkan sesuatu produk di kalangan pengeluar dan juga pembekal.

Oleh itu, pada saranan pengkaji pihak-pihak berkaitan bolehlah bekerjasama dengan pihak media bagi memberikan kesedaran dan pendedahan kepada pengguna Islam berkaitan isu ini. Selain itu pendidikan tentang kepentingan halal juga konsep hala itu perlu diperjelaskan kepada seluruh masyarakat, hal ini seperti mana yang dinyatakan oleh Alina et al., (2013) cabaran utama yang dihadapi oleh industri halal adalah kekurangan tenaga kerja berpengetahuan yang memahami keperluan syariah dan mengamalkan konsep-konsep halal dalam pekerjaan mereka.

5.4 Batasan Kajian dan Penyelidikan Masa Hadapan

Melihat kepada batasan kajian ini, di mana kajian ini hanya tertumpu kepada pengguna yang berada di sekitar UUM, Kedah sepatutnya kajian ini diperluaskan lagi ke negeri-negeri lain untuk mendapatkan keputusan yang lebih memberangsangkan. Selain itu kajian ini dijalankan hanya di pusat pengajian yang mana majoriti responden adalah yang berumur di antara 20 hingga 30, ini juga membawa kepada batasan pengkaji tidak mendapat responden yang tepat, hal ini kerana pada kebiasaannya pengguna yang berusia sekitar 20 hingga 30 tahun masih kurang mengalami penyakit terus kurang pengambilan ubat-ubatan di kalangan mereka. Seperti yang telah dinyatakan di bab tiga Mantan Menteri Kesihatan Malaysia YB Dato' Sri Liow Tiong Lai, menyatakan penyakit-penyakit kronik mula dihidapi oleh penduduk yang berumur 30-an dan 40-an. Selain itu pembolehubah tidak bersandar juga boleh dipelbagaikan lagi, juga penting untuk pengkaji akan datang untuk mengkaji keseluruhan industri farmaseutikal halal.

5.5 Kesimpulan

Hasil perbincangan dalam bab ini dapat dirumuskan bahawa kajian ini telah mencapai objektif kajian yang dikehendaki. Kajian ini diharapkan dapat memberi maklumat berguna kepada pelbagai pihak yang terlibat secara langsung atau tidak langsung dalam usaha meningkatkan nilai industri produk dan perkhidmatan halal secara umumnya, juga secara am untuk industri farmaseutikal halal. Seterusnya, diharapkan bahawa kajian ini dapat memberi sumbangan kepada perkembangan ilmu pengetahuan dan dapat digunakan dalam pemasaran produk ubat-ubatan halal di Malaysia juga pasaran global.

RUJUKAN

- Abd.Rahim, N., & Junos, S. (2012). The halal product acceptance model for the religious society. *Business Management Quarterly Review*, 3(1), 17–25.
- Abd, R. (2012). *Halalkah ubat anda?: Panduan penting untuk pesakit muslim*. Kuala Lumpur,: H Science Solution.
- Abdul Manaf, B., Cheng, W. H., & Nurwahida, F. (2013). The competitiveness of halal food industry in Malaysia : A SWOT - ICT analysis. *Journal of Society and Space*, 1(1), 1–9.
- Ab Rahman, S., Jamaludin, M. A. (2011) Halal Haram dalam Kepenggunaan Islam Semasa. Selangor: Universiti Putra Malaysia.
- Adnan, A. A. (2013). Pandangan Pakar Terhadap Penentu Pemilihan Bank Menurut Muslim Ideal: Perspektif Instrinsik. *International Journal of Islamic Thought*, 3, 18–36.
- Afendi, N. A., Azizan, F. L., & Darami, A. I. (2014). Determinants of Halal Purchase Intention : Case in Perlis, (May), 118–123.
- Ahmad, A. N., Abd Rahman, A. & Ab Rahman, S. (2015). Assessing Knowledge and Religiosity on Consumer Behavior towards Halal Food and Cosmetic. *International Journal of Social Science and Humanity*, 5 (1).
- Ahmad, H., Fazullah, A., Borham, A. J., & Hashim, H. (2011). Halal Studies In Universities : A Way Forward To Manage Halal Introduction to Fundamental Halal Halal Industry and Awareness. *International Jornal of Arts and Sciences Conference*, 1–9.
- Ahmad, N. A. B., Abaidah, T. N. B. T., & Yahya, M. H. B. A. (2013). A study on halal food awareness among Muslim customers in Klang Valley. *4th International Conference on Business And Economic Research (4th ICBER 2013) Proceeding*, (March), 1073–1087.
- Ajzen, I. (1991). The Theory of Planned Behavior. *Organizational Behavior and Human Decision Processes*, (50), 179–211.
- Alam, S. S., & Sayuti, N. M. (2011). Applying the Theory of Planned Behavior (TPB) in halal food purchasing. *International Journal of Commerce and Management*, 20(1), 8–20.
- Alina, A. R., Norhayati Rafida, A. R., Syamsul, H. K. M. W., Siti Mashitoh, A., & Yusop, M. H. M. (2013). The Academia’ s Multidisciplinary Approaches in Providing Education. Scientific Training and Services to the Malaysian Halal Industry. *Middle-East Journal of Scientific Research*, 79–84.
- Al-Quran dan Terjemahan, Kuala Lumpur: Pustaka Darul Iman.

- Ambali, A. R., & Bakar, A. N. (2014). People's Awareness on Halal Foods and Products: Potential Issues for Policy-makers. *Elsevier LT*, 3-25.
- Aziz, Y. A. & Vui, C. N. (2012) The role of halal awareness and halal certification in influencing non-Muslim's purchase intention. *3rd International Conference on Business and Economic Research Proceeding*.
- Bagaimana ubat dikategorikan? (n.d) Laman Portal Rasmi Bahagian Perkhidmatan Bahagian Perkhidmatan Farmasi. Retrieved from <http://www.pharmacy.gov.my/v2Services> to the Malaysian Halal Industry.
- Borzooei, M., Asgari, M., (2013). The Halal brand personality and its effect on purchase intention. *Interdisciplinary Journal of Contemporary Reserach in Business*, 481–491.
- Coakes, S. J. (2013). *SPSS Version 20.0 for Windows*. Australia: Wiley.
- Cooper, D. R. & Schindler P. S. (2011). *Business research methods* (11th ed.). New York: Mc GrawHill.
- Dawes, J. (2008). Do data characteristics change according to the number of scale points use? And experiment using 5 point 7 point and 10 point scales. *International Journal of Market Research*, 50(1), 1–20.
- Delener, N. (1994), "Religious contrasts in consumer decision behaviour patterns: their dimensions and marketing implications", *European Journal of Marketing*, 28, 36-53.
- Dzulkifly, M.H., 2012. An update on the progress and advances in research and development. Establishment of a Global Halal Research & Education Fund (GHREF) by Ministry of Awqaf and Kuwait Institute for Scientific Research.
- Hamdan, A.H. (2014) *Faktor-Faktor Pemasaran Yang Mempengaruhi Kesetiaan Pengguna Dalam Menggunakan Produk Kesihatan Herba Tempatan di Malaysia*. (Master's thesis, Universiti Utara Malaysia). Retrieved from [http : // etd.uum.edu.my](http://etd.uum.edu.my).
- Ismail, F. R. & Nasiruddin, K. (2014). Perception of Non-Muslim Consumers towards Halal Products in Malaysia. *International Journal of Accounting and Business Management (Online)*, 2(1), 128–133.
- Kandil, M. (2012). "Halal" medicine now an option for Australian Muslims. *Muslim Village.Com*. Retrieved from <http://muslimvillage.com/2012/04/23/22396/halal-medicine-now-a-option-for-australian-muslims/>
- Karim, J. A., Rahman, S. A., & Ariffin, Z. Z. (2011). Do Muslims Purchase Muslim Products ? Muslim Centric Ness : An Exploratory Study. *2011 International Conference on E-Business, Management and Economics*, 25, 60–65.

Kenyataan Media Jabatan Kemajuan Islam Malaysia Berkenaan Malaysia Negara Pertama Menganugerah Pensijilan Halal Berdasarkan Standard Farmaseutikal Halal Terulung Di Dunia. (2013). Retrieved from http://www.islam.gov.my/sites/default/files/bahagian/bpict/doc/press_release-ms2424_certification_revised_29_jan_2013__3_.pdf

Khalek, A. A., & Ismail, S. H. (2015). Why Are We Eating Halal – Using the Theory of Planned Behavior in Predicting Halal Food Consumption among Generation Y in Malaysia. *International Journal of Social Science and Humanity*, 5(7).

Kordnaeij, A., Askaripoor, H., Imani, A. (2013) “The Impact of E-Banking Service Quality Dimensions on Customers’ Satisfaction and Brand Equity (Case study: Refah Bank, Tehran)”, *Business and Management Research*, 2(4), p. 25-37

Krejcie, R. V., & Morgan, D. W. (1970). Determining sample size for research activities. *Educational And Psychological Measurement*, 30, 607–610.

MS 2424:2012- Farmaseutikal Halal - Garis Panduan Umum. Laman Web Rasmi Jabatan Standard Malaysia. Retrieved from <http://www.jsm.gov.my/ms/ms-2424-2012-halal-pharmaceuticals-general-guidelines#.VU9QC0Z1y-A>

Lada, S., Tanakinjal, G. H., & Amin, H. (2009). Predicting intention to choose products using theory of reasoned action. *International Journal of Islamic and Middle Eastern Finance and Management*, 2(1), 66–76.

Latif, A. A., & Taib, F. H. (2010). Hubungan Tingkah Laku Kesiediaan Pensyarah Dengan Tahap Motivasi Pelajar.

Mandal, N. K. (2013). *Research methodology for management*. New Delhi: Centrum Press.

Meng, X. (2014). *Customer Intention To Purchase Halal Cosmetics In Malaysia*. (Master’s thesis, Universiti Utara Malaysia). Retrieved from <http://etd.uum.edu.my>.

Mohamad, M. H. (2009, March 20). Konsep halal perkilangan ekonomi ummah. Utusan Online.

Mohamed Omar, K., Kamariah Nik Mat, N., Ahmed Imhemed, G., & Mahdi Ahamed Ali, F. (2012). The Direct Effects of Halal Product Actual Purchase Antecedents among the International Muslim Consumers. *American Journal of Economics*, 2(4), 87–92.

Mohd Daud, N., Abdul Aziz, H., Baharudin, N. H., & Shamsudin, S. F. (2012). Identifying the Determinant Attributes of Halal Cosmetics Product That Influence Its Positioning Strategy in Malaysian Market. *Journal of Applied Sciences Research*.

- Muhammad, Z., Md.Salleh, M., & Mahmood, A. M. (2008). Halal : antara tuntutan agama. 1–29.
- Mukhtar, A., & Butt, M. M. (2012). Intention to choose Halal products: the role of religiosity. *Journal of Islamic Marketing*, 3(2), 108–120.
- O'Dwyer, L. M., & Bernauer, J. A. (2014). *Quantitative research for the qualitative researcher*. Singapore: SAGE.
- Omar, K. M., Nik Mat, N. K., Imhemed, G. A., & Ahamed Ali, F. M. (2012). The Direct Effects of Halal Product Actual Purchase Antecedents among the International Muslim Consumers. *American Journal of Economics*, 2(4), 87–92.
- Pharmaceutical market: worldwide revenue 2013 Statistic. Retrieved from <http://www.statista.com/statistics/263102/pharmaceutical-market-worldwide-revenue-since-2001/>.
- Qardhawi, Y. A. (2013). Halal dan Haram Menurut Perspektif Islam. Johor: Perniagaan Jahabersa.
- Rahim, N. F., Shafii, Z., & Shahwan, S. (2013) Awareness and Perception of Muslim Consumers on Non-Food Halal Product. *Journal of Social and Development Sciences*, 4(10) 478-487.
- Ramli, N., Salleh, F., & Azmi, S. (2012). Halal pharmaceuticals: A review on malaysian standard, ms 2424: 2012 (p). *Journal of Arts and Humanities*, 1(1) 137–142.
- Regenstein, J. M., Chaudry, M. M., & Regenstein, C. E. (2003). Comprehensive reviews in food science food safety. *Institute of Food Technologists*, 2(1994) 111-127.
- Sadeeqa, S., Sarriif, A., Masood, I., Atif, M., & Farooqi, M. (2013). Evaluation of knowledge, attitude, and perception regarding Halal pharmaceuticals, among general medical practitioners in Malaysia. *Archives of Pharmacy Practice*, 2(4), 143-150.
- Sekaran, U., & Bougie, R. (2010). *Research methods for business a skill building approach* (15th ed.). United Kingdom: Wiley.
- Sekaran, U., & Bougie, R. (2013). *Research methods for business a skill building approach* (16th ed.). United Kingdom: Wiley.
- Shaari, J. A. N. & Arifin N. S. M. (2010). Dimension of Halal Purchase Intention : A Preliminary Study Shaari & Arifin. *International Review of Business Research Papers*, 6(4), 444–456.

- Shaari, J. A. N., Khalique, M., & Aleefah, F. (2014). Halal restaurant: What makes Muslim in Kuching confident?. *Journal of Economic Development, Management, IT, Finance and Marketing*, 6 (1) 23–34.
- Sirakaya E, Woodside AG (2005). Building and Testing Theories of Decision Making by Travelers. *Tour. Manage.* 26(6): 815-832.
- Sniehotta, F. (2009). An Experimental Test of the Theory of Planned Behavior. *Applied Psychology: Health and Well-Being*, 1(2), 257–270.
- Talib, Z., Zailani, S. & Zainuddin, Y. (2010). Conceptualization on the dimensions for Halal orientation for food manufacturers: study in the context of Malaysia. *Pakistan Journal of Social Sciences*, 7(2), 56-61.
- Tarkiainen , A., & Sundqvist , S. (2005). Subjective norms, attitudes and intentions of Finnish consumers in buying organic food. *British Food Journal*, 107(11), 808–822.
- Teng, P. K., Wan Jusoh, W. J., Siong, H. K., & Mesbahi, M. M. (2013). Awareness, Recognition And Intention: Insights From A Nonmuslim Consumer Survey Regarding Halal Labeled Food Products In Malaysia. *International Conference On Management*.
- The Future of the Global Muslim Population (2011). *Pew Research Center's Religion & Public Life Project*. Retrieved from [http:// www. pewforum .org/2011/01/27/the-future-of-the-global-muslim-population/](http://www.pewforum.org/2011/01/27/the-future-of-the-global-muslim-population/)
- Wacana Halal Siri 2: Farmaseutikal Halal Dari Perspektif Syariah & Sains. (2015). *Institusi Penyelidikan Halal Universiti Malaya (IHRAM)*. Retrieved from <http://ihlum-apium.blogspot.com/2015/03/wacana-halal-siri-2-farmaseutikal-halal.html>
- Wagner, K., & Fard, P. (2009). Factors influencing Malaysian students' intention to study at a higher educational institution. *E-Leader Kuala Lumpur*, 12.
- Widodo, T. (2013). The Influence of Muslim Consumer's Perception Toward Halal Food Product on Attitude and Purchase Intention at Retail Stores. 1(1) 3–20.
- World Muslim Population. Retrieved from [http://www. muslimpopulation. com/ World/](http://www.muslimpopulation.com/World/)